（様式第１号）

**第　　　　　　　　　号**

**保育士等キャリアアップ研修修了証**

**保育士登録番号 ：**

**氏　　　　　名 ：**

**生年月日 ：**

**あなたは、「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成29年４月１日**

**厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ**

**研修について、次の分野を修了したことを証明する。**

**研修種別 ：**

**年　　月　　日**

**（主たる事務所の所在地）**

**（研修実施機関の名称）**

**（代表者の氏名）　　　　　　　　　　　　　　印**

（注）保育士以外の者に交付する場合、保育士登録番号の記載は不要となる。