（様式第６号）

年　　月　　日

　　滋賀県知事

（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

【研修実施機関番号：　　　】

保育士等キャリアアップ研修中止届出書

　　「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として、

　　　　年　　月　　日に指定を受けた研修について、下記のとおり研修の開催を中止したいので、届出を行います。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別 |  |
| 中止年月日 |  |
| 中止の理由 |  |