

東京都子育て支援員研修 修了証書発行申請書

コース名 _____ コース クラス名 _____ クラス

受講番号 _____ 氏 名 _____

連絡先 _____

※日中に必ず連絡がつく番号を御記入ください。

下記について、申請します。

1 子育て支援員研修 (基本研修) 修了証書

2 子育て支援員研修 一部科目修了証書

科目名 () 科目名 ()

科目名 ()

※1か2のどちらかに○をつけてください。

※「2」に○を付けた場合は、修了証書に記載を希望する科目名を記載してください。

<事務局記入>

受理日		台帳入力		発行日	
-----	--	------	--	-----	--