

FAX 番号 : 03-3344-7281

(送り状は不要です。)

ご自身のコースを正確にご記入ください

例) 地域保育コース

地域子育て支援コース (H.27~H.29 年度のみ)

放課後児童コース (H.27~H.29 年度のみ)

社会的養護コース (H.27~H.29 年度のみ)

修了証書発行申請書

コース名 地 域 保 育 コース クラス名 保 育 1 8 B B 1 クラス

受講番号 1 8 1 A 0 0 0 0 氏 名 財 団 花 子

連 絡 先 0 0 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0

※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

基本研修のみ修了した方はこちらに
○をつけてください。

2 子育て支援員研修 一部科目修了

基本研修 (全科目) と専門研修を一部修了された方
もしくは、基本研修の一部を修了された方は
こちらに○をつけてください。

科目名 (基本研修 (全科目))

科目名 (乳幼児の生活と遊び)

科目名 (乳幼児の発達と心理)

基本研修 (全科目) と専門研修を一部修了された方は、
基本研修の科目について、「基本研修 (全科目)」と記入し、
修了した専門科目を一科目ごとに記入してください。

科目名 () 科目名 ()

科目名 ()

科目名 ()

科目名 ()

科目名 () 科目名 ()

科目名 ()

ご自身が受講された科目を受講の手引き等を
確認して正確にご記入ください。

不備がありますと受理できません。

※「確認テスト」は科目ではありません。

記載しないでください。

※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	
-----	--	------	--	-----	--