（様式第７号）

年　　月　　日

岩手県知事　　　　　　　　　　様

申請者の名称

主たる事務所の所在地

代表者氏名

保育士等キャリアアップ研修実績報告書

「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　日付け第　号により指定を受けた研修について、下記のとおり実施しましたので、研修修了者名簿を添えて報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施機関番号 |  |
| 研修分野種別 |  |
| 研修修了者数 |  |

（添付書類）

・　別添　研修実施状況一覧

・　様式第８号　研修修了者名簿

別添（実績報告書添付資料）

研修実施状況一覧

研修分野名【　　　　　　】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施年月日会　　　場 | 研修内容(項目) | 時間数（除：休憩時間） | 講師氏名 | 受講者数 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

２　収支実績について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入 | 科　目 | 予算額（円） | 内　訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |
| 支出 | 科　目 | 予算額（円） | 内　訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |