

(別添様式2)

保育士資格取得支援事業完了報告書

(あて先) 松山市長

平成 年 月 日

住所

法人名

施設名

代表者氏名又は幼免対象者氏名

印

①対象となる事業			
②施設名			
③住所	(〒 —)	電話 (—)	—
④受講者の氏名	フリガナ	生年月日	年
			月 日生 (歳)
⑤養成施設名			
⑥受講期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (受講開始日(入学日))		
⑦保育実習や面接授業期間	保育実習 日、面接授業 日、合計 日		
⑧受講に要する費用	入学料 円、受講料 円、合計 円		
⑨代替保育士等の氏名	フリガナ	生年月日	年
			月 日生 (歳)
⑩代替保育士等の雇上期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)		
(備考)			