（別添様式２）

保育士資格等取得支援事業完了報告書

（宛先）　松山市長

　　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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①対象となる事業 |  | | | | | |
| ②施設名 |  | | | | | |
| ③住所 | (〒　　　―　　　　) | | | | | 電話（　　　　）  　　　　― |
| ④受講者の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | | 年  　　 月　　 日生（ 　　歳） | | |
|  |
| ⑤養成施設名 |  | | | | | |
| ⑥受講期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日  　（受講開始日（入学日）） | | | | | |
| ⑦保育・教育実習や面接授業期間 | 保育・教育実習　　　　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代替職員等の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | 生年月日 | | 年  　　 月　　 日生（ 　　歳） | |
|  | |
| ⑩代替職員等の雇上期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日  （　　　日間） | | | | | |
| （備考） | | | | | | |