

(別紙様式2)

研修修了者名簿

研修実施機関名	
担当者	
連絡先	

通番	保育士 登録番号	氏名	生年月日	住所	勤務先施設		研修分野	修了証番号	修了年月日	研修受講年月日			備考
					名称	所在市町村				1日目	2日目	3日目	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
計													

・不足する場合は適宜行を挿入すること
・本注意書きは提出時に削除すること
・保育士登録番号は、受講者が保育士の場合に限り記載すること
・氏名は、姓と名の上に全角1文字分のスペースを空けること
・生年月日、修了年月日、研修受講日は、和暦で入力し、エクセル上で日付として認識できること 例 H29.4.1
・住所は、岐阜県内の場合は岐阜県を省略し、岐阜県外の場合は都道府県から入力することとし、数字、ハイフン(-)については半角とすること
・勤務先施設の名称・所在市町村名は、現に保育所等に勤務している場合に限り記載すること
・所在市町村名は、市町村名のみを入力すること