

(別紙様式1)

2024 岐阜県第 号

子育て支援員研修修了証書

氏 名

生年月日

あなたは、厚生労働省の定める子育て支援員研修を修了したことを証します。

修了コース等：

令和 年 月 日

岐阜県知事

古田 肇

(別紙様式2)

2024 岐阜県第 号

子育て支援員研修（基本研修）

修了証書

氏 名

生年月日

あなたは、厚生労働省の定める子育て支援員研修（基本研修）を
修了したことを証します。

令和 年 月 日

岐阜県知事

古田 肇

(別紙様式3)

2024 岐阜県第 号

子育て支援員研修一部科目修了証書

氏 名

生年月日

あなたは、厚生労働省の定める子育て支援員研修（基本研修・専門研修）の一部の科目を修了したことを証します。

受講コース等名：

一部修了科目名：

令和 年 月 日

岐阜県知事

古田 肇