様式１

受講確認申請書／証明書

令和２年11月　　日

栃木県幼児教育センター長　宛

（園名）

（所属長名）

以下の研修につきまして、受講の確認を申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年度 | 研修名 | 所属園名※１ | 職名※１ | 受講者氏名※１ | 時間数※２ |
| 例 | H30 | スキルアップセミナーⅠ（記録） | とちまる認定こども園 | 保育教諭 | 栃木　ぴよ | 　　 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

※１　所属園、職名、氏名が変更になった受講者については、当該年度に所属していた所属園名、職名、氏名を記入してください。

※２　時間数の欄には何も書かないでください。

申請された研修の受講について、上の表のとおりであることを証明する。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　栃木県幼児教育センター長　　堀江　賢