第　 　号

保育士等キャリアアップ研修修了証（再発行）

保育士登録番号：

氏名：

生年月日：

　あなたは、「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成29年4月1日厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修について、次の分野を修了したことを証明する。

研修種別：

修了年月日：

 　　　　　令和　　年　　月　　日

 　　 福岡県知事

（福岡県の指定を受けた研修実施機関が実施する研修の場合、当該研修実施機関の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）