

平成 年 月 日

子育て支援員研修受講者 就業証明書

宮崎県知事 殿

所在地
事業所名
代表者職・氏名

印

担当者氏名
連絡先

下記の者が、現在「日々子どもと関わる業務」に就業中であることを証明します。

フリガナ

- 1 受講希望者氏名
- 2 事業所名
- 3 事業所所在地

※「日々子どもと関わる業務」とは、保育所、幼稚園、認定こども園、地域子育て支援拠点、放課後児童クラブなどを想定しています。