（様式第９号）

子育て支援員研修事業実績報告書

年　　月　　日

神奈川県知事　殿

事業者　所在地

名称

代表者　職　　氏名　　　　　　　　　印

担当者　部署　氏名

指定を受けた子育て支援員研修実施したので、以下のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 指定研修事業者番号 |  |
| 研修の名称 |  |
| 実施コース |  |
| 指定年月日 | 年　　月　　日 |
| 修了者数 |  |

（添付書類）

・研修実績（様式第４号の２）

・修了者名簿

・修了証の写し（１名分）

・受講者アンケ―ト

・その他実績に係る書類