（様式第12号）

子育て支援員研修事業実績報告書

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事　殿

事業者　所在地

名称

代表者　職　　氏名

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、以下のとおり報告する。

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

（添付書類）

・研修実績（様式第13号）

・修了証の写し（１名分）（様式第４号～第４号の４）

・修了者名簿（様式第５号）

・受講者アンケ―ト集計結果（任意様式）

・その他実績に係る書類