【様式10】

　　　　令和７年度　幼稚園等キャリアアップ研修Ⅱ受講対象者報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　長野県教育委員会　様

必要に応じて

選択してください。

長野県　　　　　　様

所属等を記入してください。

　この研修の受講対象者について、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 園名 | 氏　　名　　等 | 採用年月日 | 免許状の種類 | 経験の有無 |
|  | ふりがな  （氏名）    （生年月日）  年　　月　　日 | 昭和/平成/令和  . . |  | 保育士  （　　　年）  その他  （　　　　　） |
|  | ふりがな  （氏名）    （生年月日）  年　　月　　日 | 昭和/平成/令和  . . |  | 保育士  （　　　年）  その他  （　　　　　） |

※研修対象者がいない場合には、こちらに〇を御記入ください。（　　　）

担当課名　　　　　　　　　事務担当者名　　　　　　　　　電話（　　　　　　　　）

提出期限　　令和７年３月19日（水）