幼稚園等における園内研修実施状況報告書

**別紙２別添１様式第１号**

年　月　日

　静岡県知事　氏　　名　様

施設名：

施設の所在地：

設置者名：

当園において、以下の概要のとおり処遇改善等加算Ⅱに係る研修を実施しました。

記

１　研修の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の名称 | ○○○○研修 |
| 実施日時 | ○年○月○日○時～○時（休憩等を除く実研修時間：○時間） |

２　研修内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の目的 |  |
| 研修内容 |  |

３　研修の講師

|  |  |
| --- | --- |
| 講師氏名 |  |
| 講師肩書 |  |
| 選定理由 |  |
| 区分 | 該当するア～ウに○をつけること。ア　自治体が実施する研修又は保育士等キャリアアップ研修の講師としての実績がある者イ　県認定団体又は県が認める者が実施する研修の講師としての実績がある者ウ　大学等に所属する者 |

研修修了者一覧：

|  |  |
| --- | --- |
| 修了者氏名 | 修了者氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(添付資料)

研修資料等の研修の目的・内容が確認できる書類

報告書作成者：

電話番号：

幼稚園等における園内研修修了証

**別紙２別添１参考様式**

　修了者の氏名：

あなたは、下記の園内研修を修了したことを証明する。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 |  |
| 日　　時 | ○年○月○日○時～○時（休憩等を除く実研修時間：○時間） |
| 目　　的 |  |
| 研　　容 |  |
| 講　　師 |  |
| 講師区分 | （該当するア～ウに○をすること。）ア　自治体が実施する研修又は保育士等キャリアアップ研修の講師としての実績がある者イ　県認定団体又は県が認める者が実施する研修の講師としての実績がある者ウ　大学等に所属する者 |
| 備　　考 |  |

年 月 日

施設・事業所名：

施設・事業所の所在地：

代表者役職・氏名：　　　　　　　　　　　　　印