

受講確認書

令和 年 月 日

(公社) 神戸市私立保育園連盟会長 様

下記の通り、オンラインで受講しましたことを証明いたします。

大きく記入してください

研修 受講日	月 日 ()	座席 番号	オンライン受講招待メールに記載されています					
受講 分野		受講 内容	1	2	3	4	5	受講した項目に○をつけてください
受講者名		施設名 園名						

名札 (バーコードのある面) のコピーを貼付けてください。

貼付欄

園名・施設名

代表者

職・氏名

公印

電話番号