

研 修 受 講 シ ー ト

※氏名の記入は保育士証と同じ漢字でご記入ください。(略字不可)
 ※記入の際は消えないペンでご記入ください。(鉛筆・シャープペンシル不可)

記入日： 月 日 ()

| | | | | |
|------|----------|-------|--------------------------------|---|
| 氏名 | ふりがな | 研修No. | 担当クラス ☑チェック を入れて ください | <input type="checkbox"/> 0歳児 <input type="checkbox"/> 1歳児 <input type="checkbox"/> 2歳児 <input type="checkbox"/> 3歳児 <input type="checkbox"/> 4歳児 <input type="checkbox"/> 5歳児 <input type="checkbox"/> フリー |
| 保育所名 | | | | <input type="checkbox"/> 混合 () <input type="checkbox"/> その他 () |
| 職名 | | | 混合の場合は すべての歳児を記 入ください | |
| 経験年数 | 年 月 | | | |

※保育士としての仕事に就いている通算年数

○本研修を通じて、どのようなことを学びたいですか。

【上司からのアドバイスコメント】 ※本人への期待、励まし、助言など

| | | | |
|---------|-----|---------|---|
| 記入者(上司) | 役職： | 氏名(上司)： | 印 |
|---------|-----|---------|---|

役職名をご記入ください コメントが直筆でない場合、氏名の後に押印をお願いします

記入日： 月 日 ()

【研修受講後の感想】 ※今回の研修を受講して、どのような学びがありましたか。