（様式第１号）

第　　　　　号

修　了　証　書

氏　　名

生年月日

あなたは、「「認可外保育施設指導監督基準」に定める認可外の居宅訪問型保育事業等における保育に従事する者に関する研修について」（令和３年３月31日子発０３３１第５号厚生労働省子ども家庭局長通知）に定める研修（東京都認定研修）を修了したことを証します。

令和　　年　　月　　日

（認定された事業者名）

代　表　○　○　○　○

第　　　　　号

認可外の居宅訪問型保育研修一部科目修了証書

氏　　名

生年月日

あなたは、「「認可外保育施設指導監督基準」に定める認可外の居宅訪問型保育事業等における保育に従事する者に関する研修について」（令和３年３月31日子発０３３１第５号厚生労働省子ども家庭局長通知）に定める研修（東京都認定研修）の一部の科目を修了したことを証します。

一 部 修 了 科 目 名

令和　　年　　月　　日

（認定された事業者名）

代　表　○　○　○　○