

令和4年度保育士受験直前対策講座  
受講推薦書

大分県知事 殿

所属施設名

所属施設長・氏名

次の者は本施設で保育補助者又は子育て支援員として勤務をしており、令和4年度保育士受験直前対策講座の受講者として、推薦します。

記

氏名

担当者 氏名 電話番号
-------------------

※ 同一事業所から複数申し込みをする場合は、1枚の用紙に全員の氏名を記入してください。

※ 「担当者」欄には、本研修申し込みについての問い合わせ先を記入してください。