

令和6年度千葉県子育て支援員研修  
地域保育コース（地域型保育・一時預かり事業）

見学実習出席確認書

施設名： \_\_\_\_\_

受講番号 \_\_\_\_\_ 受講者氏名 \_\_\_\_\_

1日目 令和 年 月 日

1日目出席確認サイン

--

2日目 令和 年 月 日

2日目出席確認サイン

--