

別紙 1

令和6年度三重県子育て支援員研修（利用者支援事業基本型）

見学実習出席確認書

受講番号： _____ 受講者氏名： _____

見学施設名： _____

実施日時： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 曜日） _____ : _____ ~ _____ :

※以上受講者が事前に記入のこと。（時間は実績を記入）

出席確認サイン	（ご署名欄）
----------------	--------

【見学実習先 ご担当者様】

この度は見学実習の受け入れにご協力いただき誠にありがとうございます。
お手数ですが、実習者の出席確認として「出席確認サイン」にご署名をお願いいたします。