

公益社団法人 福岡県保育協会行
FAX : 092-582-7956

体験研修終了報告書

公益社団法人
福岡県保育協会会長 殿

住 所 _____

保育所(園)名 _____ 印

1 受講者氏名 _____

2 日 時 _____ 令和 年 月 日 () ~ _____

3 研修場所 _____ 保育所(園) _____

4 その他連絡事項 (体験研修の内容についてお知らせ下さい。)
(例) 園の概要説明、各クラス毎に保育の見学など)