令和６年度石巻市子育て支援員研修（利用者支援事業（基本型））

見学実習出席確認書

施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　：

受講番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　：

受講者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 ：

# 実施日 令和 ６　年 　 　月 　　 日

|  |
| --- |
|  |

 　　　　 出席確認サイン