様式第6号（第7条関係）

阿蘇市保育施設実習支援事業実績証明書

年　　月　　日

阿蘇市長　様

次のとおり、保育所等での実習が完了したことを報告します。

実習者

実習先　　名　称

　　　　　　　住　所

実習日　　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

上記の者について、実習が完了したことを証明します。

年　　月　　日

事業所

住　所

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印