（宛先）　旭　川　市　長

誓　約　書

職員配置に係る特例の実施にあたり，令和○○年度第○回目に開催された旭川市子育て支援員研修（地域保育コース（地域型保育））を修了しており，現在，修了証明書の手続中であることを誓約いたします。

　なお，修了証明書が発行され次第，写しを提出いたします。

令和　　年　　月　　日

氏　　　　　名：　　　　　　　　　　㊞

生　年　月　日：

住　　　　　所：

勤 務 施 設 名：＊＊＊＊保育園（＊＊＊＊認定こども園）

見学実習終了日：令和　　年　　月　　日