

(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4年度第1回目に開催された旭川市(若しくは北海道等)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4年5月7日

氏名： 旭川 花子 ㊟

生年月日： 昭和55年3月25日

住所： 旭川市〇〇町〇条〇丁目●-● ××ハイツ202

勤務施設名： 幼保連携型認定こども園〇〇〇〇こども園

見学実習終了日： 令和4年5月6日