

【FAX】 092-263-3581 (送信後は到着確認のため、092-262-2880までご連絡ください)

【郵送】 〒812-0036 福岡市博多区上呉服町10-10 呉服町ビジネスセンター5F

○申込先 【メール】 tenoschool@teno.co.jp (件名)大分県子育て支援員研修 申込依頼

※ 本申込書以外での申し込みは受け付けません。予めご了承ください。

【申込締切日】 平成30年7月4日(水) 17時までに必着

平成 年 月 日

平成30年度 「大分県子育て支援員(地域保育コース・地域型保育)」 研修受講申込書

ふりがな						
氏名				楷書で正確にご記入ください。		
生年月日	西暦	年	月	日 () 歳	修了証書の発行等に必要です。正確にご記入ください。	
住所	〒 -				受講票及び修了証書の宛先になりますので、番地まで正確にご記入ください。	
電話番号			メールアドレス			事務局から日中に問い合わせることがあります。確実に連絡が取れる番号を記載してください。
資格所持	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他()					
現在の就業状況	保育や子育て支援の各事業に、 <input type="checkbox"/> 従事している <input type="checkbox"/> 従事していない <input type="checkbox"/> 従事したことがある		左記にて 従事している、 従事したことがあると 答えた方のみ ご記入ください。	勤務先	住所	
				名称		
				従事年数	年 月	
基本研修	<input type="checkbox"/> 基本研修 ※ 基本研修は専門研修を受講する為に必要な研修となります。(地域子育て支援コースを受講の方は、基本研修のみとなります) 下記基本研修免除項目に該当しない方は必須となりますのでチェックしてください。					
	<input type="checkbox"/> 基本研修免除 ※ 子育て支援員認定修了証取得済の方は、子育て支援員認定修了証の写しを提出してください。 過去に子育て支援員研修を受講され基本研修を修了されていない方は、左記項目にチェックの上、過去に受講したことを証明できる書類(受講票・一部科目修了証等)の写しを提出してください。 専門研修時提出書類と同一可能。					
	<input type="checkbox"/> 子育て支援員認定修了証取得済 () <input type="checkbox"/> 基本研修一部免除 下記に受講済科目を記載してください。 □					
専門研修	<input type="checkbox"/> 専門研修 ※ 専門研修(地域型保育)を受講する為に必要な科目となります。 専門研修を受講修了することで、子育て支援員認定修了証が取得できます。					
	<input type="checkbox"/> 一部科目修了 ※ 過去に子育て支援員研修を受講され専門研修を修了されていない方は、左記項目にチェックの上、過去に受講したことを証明できる書類(受講票・一部科目修了証等)の写しを提出してください。 基本研修時提出書類と同一可能。					
	下記に受講済科目を記載してください。 □					
受講中託児	<input type="checkbox"/> 希望			<年齢>	歳	ヶ月
	託児人数	お子様の年齢		<年齢>	歳	ヶ月
	< > 名			<年齢>	歳	ヶ月
託児希望日	<input type="checkbox"/> 7/28(土) <input type="checkbox"/> 7/29(日) <input type="checkbox"/> 8/1(水) <input type="checkbox"/> 8/2(木) <input type="checkbox"/> 8/6(月) <input type="checkbox"/> 8/7(火)					
何を見て、応募しましたか？	<input type="checkbox"/> 大分県ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 保育施設からの紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()					

注1 □欄には該当する項目にレ点を付けてください。

注2 修了証書に記載しますので、生年月日は正確にお書きください。

注3 一部科目受講を希望される方は、A4サイズで一部科目修了証もしくは受講票の写しを添えてお申し込みください。

注4 本申込書に記載いただいた情報は、子育て支援員研修に関することに使用するほか、自治体間の相互の情報提供のために使用します。