

令和6年度 北海道子育て支援員研修受講申込書(後期)

後期申込期間 令和6年7月19日(金)～令和6年8月9日(金)

ふりがな			生年月日	平成・昭和	年	月	日
氏名							
住所	〒 ※受講決定通知書、修了証書の発行に必要です。番地、建物名まで正確に記入してください。						
自宅電話番号		携帯番号		Eメール			
現在の就業状況 について	就業予定〈内定〉の方も事業所名を記入してください。						
	1. 就業している 2. 就業していない 3. 就業予定あり						
	事業所名					就業期間※	
	勤務先電話番号					年 ヶ月	
	所在地	〒					

《申込コース》

希望コースの前期か後期に○をしてください。

地域保育 コース	地域型保育	
	一時預かり事業	
	ファミリー・サポート・センター	
地域子育て支援 コース	利用者支援事業（基本型）	
	利用者支援事業（特定型）	
	地域子育て支援拠点事業	
放課後児童コース		
社会的養護コース		

【地域保育コース】をお申込みの方は以下の心肺蘇生法・Zoom研修それぞれ1回参加が必要です。参加可能な日程の希望欄全てに○を入れてください(希望があれば第1希望と記入してください)。選んだ日程からこちらで調整させていただきます。※皆様の希望の回での受講の為にできるだけ多くの受講可能日をお選びください

研修名	希望欄	実施回	会場
心肺蘇生法 (共通科目⑥)		後期(第1回)11/27(月) 10:00～12:00	かでの 2.7(札幌市)
		後期(第2回)11/27(月) 14:00～16:00	かでの 2.7(札幌市)
		後期(第3回)11/27(月) 17:00～19:00	かでの 2.7(札幌市)
Zoom研修 (共通科目⑩グループ討議)		後期(第1回)11/14(木) 9:30～11:00	/
		後期(第2回)11/21(木) 9:30～11:00	

裏面につづきます

■基本研修免除について（以下の該当する項目に○をつけてください）

<p>(1) 資格による免除</p> <p>※資格を証明する書類の写しを添付してください。</p> <p>※③に該当する場合は就業状況について(表面)を必ず記入してください。</p>	<p>①保育士</p> <p>②社会福祉士</p> <p>③幼稚園教諭・正看護師・保健師※</p>
<p>(2) 一部科目受講済みによる免除</p> <p>※基本研修修了証明証または一部科目修了証の写しを添付してください。</p>	<p>①基本研修修了者（他コース修了証も含む）</p> <p>②一部科目修了者</p>

《申込みの注意点》

- ・利用者支援事業(基本型)をお申し込みの方は、「勤務証明書」(押印が必要となりますので、提出は原本のみ)も提出(郵送)してください。
- ・資格証及び修了証の氏名が現在の氏名と異なる場合は戸籍抄本の写しを添付してください。
- ・受講者推薦書(押印が必要となりますので、提出は原本のみ)
地域保育コース(地域型保育)、(一時預かり)、地域子育て支援コース(利用者支援事業(基本型))の3つのコースは“受講者推薦書”(対象の条件あり)の提出(郵送)で受講が優先されます。ただし、定員を超過した場合は受講できない場合もありますのでご了承ください。

◎申込みに際しては以下の同意が必要となります。お読みの上「同意する」にチェックをお願いします。

申込書に記載された個人情報及びお預かりする個人の証明書類については、厳重な管理を行い本事業の運営以外の目的には使用しません。なお、提出頂いた書類等は返却いたしません。また、研修後に北海道以外の都府県で勤務する場合には、情報を共有する場合があります。上記内容に

同意する

《お申し込み・お問い合わせ先》

株式会社東京リーガルマインド 福祉支援部 福祉研修課内 北海道子育て支援員研修事務局
〒164-0001 東京都中野区中野4-11-10 アーバンネット中野ビル

TEL : 03-5913-6225 FAX : 03-5913-6255

※郵送の際は、封筒に「北海道子育て支援員研修」と記載してください。