

令和6年度 守口市子育て支援員研修 受講申込書（郵送用） 地域保育コース（地域型保育）

【受講申込期間】

第1回 令和6年6月1日（土）から令和5年6月30日（日）まで（消印有効）

第2回 令和6年9月1日（日）から令和5年9月30日（月）まで（消印有効）

【郵送申込方法】

- ① 受講申込書に必要事項をご記入いただき、事務局まで郵送願います（ホームページ参照）。
（ホームページからの申込も可能です）
- ② 基本研修または専門研修の地域保育コース（地域型保育）の一部科目修了者の方、地域保育コース（地域型保育）以外の他のコースの修了者の方は、修了証書の写しを添付してください。

フリガナ				
氏名	（姓）	（名）		
生年月日	昭和・平成	年	月	
	日	性別	男・女	
現住所	〒			
電話番号（平日日中 ご連絡可能な番号）				
メールアドレス	@			
対面研修希望日	第1回	<input type="checkbox"/> 8月23日（金）	<input type="checkbox"/> 8月24日（土）	<input type="checkbox"/> どちらでも可
	第2回	<input type="checkbox"/> 12月22日（日）	<input type="checkbox"/> 12月23日（月）	<input type="checkbox"/> どちらでも可

【保育施設での就業状況】

1から3のいずれかを○印で選択後、就業状況を記載してください。

1. 現在、就業している
2. 研修終了後、就業予定先が決定している

⇒ 1または2を選択された方は施設名称・所在地を必ずご記入ください。

名称		施設の 種別	1. 小規模保育事業所
所在地	〒		2. 保育所
			3. 認定こども園
			4. 幼稚園
			5. その他
			（ ）

3. 研修終了後、就業先が未定である

受講申込者の情報について、守口市から研修の実施を委託された研修実施業者へ研修に使用することを目的に情報の提供を行うことについて同意します。

署名（自筆） _____