

令和6年度 奈良子育て支援員研修 受講申込書

申込み先: 株式会社東京リーガルマインド 奈良県子育て支援員研修事務局 宛

フリガナ			・本人確認書類を添付してください(裏面に貼付)。 ・本人確認書類と一致するお名前をお書きください。
氏名			
生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日	修了証書の発行等に必要です。正確に御記入ください。
住所	〒 -		受講証修了証書等の送付先になりますので、番地まで正確に御記入ください。
電話番号		携帯番号	平日日中連絡可能な番号を御記入ください。
勤務先名			
職種		勤務先電話番号	事務局から問い合わせることがあります。
一部科目免除希望者	本研修を受講しており、一部科目免除を希望する方はコース名を右欄に記入し、 一部科目修了証明書 を添付		(一部科目免除希望コース)
基本研修 免除を希望する方は該当する資格のカッコに○を付けてください。	実施期間	令和6年9月27日(金)～令和6年11月27日(水)(オンデマンド形式)	
	免除(該当するカッコに○)	<input type="checkbox"/> 基本研修修了者 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 ※資格を証するものを添付 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師等 ※資格を証するもの及び所定の様式の「実務経験証明書」を添付	
専門研修 受講を希望するコースのいずれかのカッコに○を付けてください。	地域保育コース・地域型保育 ()	令和6年9月27日(金)～令和7年1月17日(金)(オンデマンド形式) 「心肺蘇生法」のみ(対面形式で実施) 実施日 令和6年11月28日(木) 会場 奈良県産業会館 展示ホール(住所:大和高田市幸町2-33) ※参加希望クラス(時間帯)を選択してください。記入がない場合は「どちらでもよい」と見なします。 <input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 10:00～12:00 <input type="checkbox"/> 13:00～15:00	
	地域子育て支援コース・地域子育て支援拠点事業 ()	令和6年9月27日(金)～令和7年1月17日(金)(オンデマンド形式)	
備考欄	(過去に申込をされて受講決定されなかった等、受講にあたり留意の必要な内容があればお書きください。)		

- ・裏面の注意事項も御確認ください。
- ・本人確認書類の写しを裏面に貼付してください。

<申込書類送付先・お問い合わせ先>

奈良県子育て支援員研修事務局(株式会社東京リーガルマインド福祉支援本部内)

〒164-0001 東京都中野区中野4-11-10

TEL:03-5913-6225(平日9時～17時) FAX:03-5913-6255

(裏面)

【注意事項】

- (1) 郵送によりお申込みください。本人確認書類(免許所等の写し)を添付してください。
- (2) 保育士及び社会福祉士の資格を有している方は、基本研修の受講が免除されますので、「免除」の欄の()に○を付けて、資格証明書類の写しを提出してください。
- (3) 幼稚園教諭、保健師、看護師等の資格を有し、かつ、日々子どもと関わる業務に携わること等の実務経験がある場合には基本研修の受講が免除されますので、「免除」の欄の()に○を付け、所定の様式の「実務経験証明書」を提出してください。
- (5) 専門研修は、基本研修を修了した方(免除者を除く)のみが受講することができます。
- (6) 研修実施方式について
 - ・基本研修、専門研修(一部を除く)は、オンデマンド形式のeラーニングで実施します。
視聴期間内にパソコン、スマートフォン等で受講します。
 - ・地域保育コースのうち「心肺蘇生法」は集合研修で実施します。
参加希望クラスをお申し込み時に選択してください(希望者多数の場合は抽選を行います)
- (7) 定員を超過した場合は、抽選を行います。
- (8) 受講決定後に受講証、受講の手引き等を郵送しますので、研修に関する詳細なことは、その書類を御覧ください。
- (9) 備考欄の記載については、参考といたしますが受講を決定するものではありませんのでご了承ください。**

【本人確認書類貼付欄】

御本人様であることが確認できる書類(運転免許証、健康保険証、パスポート等)の写しを枠内に貼り付けてください。

申込者名	
------	--