

* 各項目の該当箇所に○印をつけてください。

氏名

【様式 1】 (裏面)

利用者支援
基本型用

本研修に応募した動機について教えてください。	1 現職場でのキャリアアップのため	2 現職場からの指示(すすめ)のため
	3 転職のため	4 新規に就職をするため
	5 その他 (

(現在、就業している方)

就業の雇用形態	1 正規雇用 2 正規雇用以外 ⇒ (非常勤、派遣、臨時、契約、パート、アルバイト、ファミサポ提供会員(有償ボランティア))
就業先区分 ※現在の就業先に当てはまるものを選択してください。 ※現在、就業先が複数ある方は、主要な所を記入してください。 ※15、16はカッコ内に記入してください。	1 小規模保育事業 2 家庭的保育事業 3 一時預かり事業 4 事業所内保育事業 5 ファミリー・サポート・センター事業 6 認可保育所 7 認証保育所 8 企業主導型保育事業 9 幼稚園 10 認定こども園 11 地域子育て支援拠点(子育てひろば) 12 利用者支援事業 13 学童クラブ 14 乳児院・児童養護施設等 15 こども誰でも通園制度(乳児等通園支援事業) 16 上記以外の保育や子育て支援() 17 その他[例・小売業、製造業など]()
受講者推薦書の添付の有・無 詳細は、【募集要項】5～6ページ「12 受講者推薦書」を確認してください。	1 有 . 2 無

(現在、就業していない方)

今後、どのような就業形態を希望していますか。	1 正規雇用 2 正規雇用以外 ⇒ (非常勤、派遣、臨時、契約、パート、アルバイト、ファミサポ提供会員(有償ボランティア))
今後、どのような就業先を希望していますか。 ※15、16はカッコ内に記入してください。	1 小規模保育事業 2 家庭的保育事業 3 一時預かり事業 4 事業所内保育事業 5 ファミリー・サポート・センター事業 6 認可保育所 7 認証保育所 8 企業主導型保育事業 9 幼稚園 10 認定こども園 11 地域子育て支援拠点(子育てひろば) 12 利用者支援事業 13 学童クラブ 14 乳児院・児童養護施設等 15 こども誰でも通園制度(乳児等通園支援事業) 16 上記以外の保育や子育て支援() 17 その他[例・小売業、製造業など]()

■ 「個人情報取り扱い」への同意について

私は、提出した個人情報について、東京都、区市町村及び委託研修事業者が以下の目的で利用することに同意します。

- ・東京都、区市町村及び委託研修事業者が研修を実施するため
- ・東京都及び委託研修事業者が子育て支援員研修修了者名簿の管理を行うため
- ・区市町村が、地域型保育や地域子ども・子育て支援事業等を実施するにあたり、研修修了者を把握するため
- ・東京都及び区市町村が、研修修了者に対し子育て支援員に資する情報提供のため

子育て支援員研修にお申し込みにあたり、上記「「個人情報取り扱い」への同意について」に同意の上、下記にご署名をお願いします(署名のない場合、申込を受理いたしません。)

署名欄(必須) フルネームで正確にご記入ください。

お名前

【事務局使用欄】