

# 沖縄市 子育て支援員研修「受講申込書」

☆必要事項を記入の上、下記のお申し込み先に郵送にてお申し込みください☆  
<研修受講免除者は証明できるものを添付し郵送でお申し込みください>

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日 (満 歳)
電話番号	(自宅・携帯)	メール	
住所	〒		

◇各種保育所等、子どもに関わる業務に勤務している又は勤務予定の方は下記をご記入ください。

勤務先 (勤務予定含む)	施設名称：	状況： 勤務中・勤務予定
勤務先住所		
TEL	( )	-
サービス 種別	認可保育所・小規模保育所・企業主導型保育事業・その他 ( ) ※企業の従業員の為の保育施設 (内閣府補助事業)	
推薦書に ついて	市内において認可を受けている若しくは認可を受ける予定である事業所に従事しているか 従事予定の方は勤務先に「受講者推薦書」を記入いただき、受講申込書提出時に 添付ください。 ※優先的に受講決定させていただきます。	

◇研修免除科目の有無について下記をご記入ください。

免除対象	基本研修受講免除対象者 →※該当する資格に○を記入してください。 保育士・社会福祉士・幼稚園教諭・看護師・保健師 <受講申込書提出時に資格証の写しを添付ください>
	一部研修のみ受講者 →※過去に受講し、既に一部研修を修了している方 <受講申込書提出時に実施団体が発行する「研修一部科目修了証明書」等の写しを添付ください>
研修受講 免除科目	<input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 免除科目あり <input type="checkbox"/> 免除科目なし

※個人情報保護について受講申込書で得られた情報は、目的外での使用はいたしません

申込先	【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5階 (株)テノ、サポート 沖縄市子育て支援員研修事務局
	【申込締切日】 令和4年1月21日(金) 17時まで <b>に必着</b>

お申込みありがとうございます。受講決定につきましては、郵送にてお知らせいたします。