

# 令和5年度 宮崎県子育て支援員研修 受講申込書

令和 年 月 日

下記内容をご確認の上お申し込みください。

- ◆ A日程とB日程があります。希望の日程の順位をご記入ください。  
先着順となりますので、定員になり次第受付を締め切らせていただきます。ご了承ください。
- ◆ **本人確認書類の写しを同封してください。(免許証など)**
- ◆ やむをえない事情により出席できなくなった場合は、事前に事務局にご相談ください。
- ◆ 取得した個人情報は、本事業以外の目的には使用いたしません。
- ◆ 受講が決定した方には、7月中旬以降に受講決定通知書を送付いたします。
- ◆ 日程変更等の連絡はメールで行いますので、メールアドレスに変更があった場合は随時ご連絡ください。
- ◆ **受講申込締切：7月7日（金）17時必着**

1) 受講希望者記入 ※空欄が無いように全てご記入ください。

ふりがな			生年月日 (年齢)	西暦	年	月	日
氏名	姓	名	(満 歳)				
電話番号	※日中、連絡のつく番号をご記入ください		メール	※見やすくご記入をお願いします(勤務先等も可)			
住所	〒 -						

2) 第一希望、第二希望の日程のチェック欄それぞれ□にレでチェックを入れてください。

第一希望	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	第二希望	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程
□インターネット環境が確保できないため、サテライト会場での受講を希望する (A日程のみ)					


3) 日々子どもに関わる業務に勤務している、または勤務予定の方は、施設名等をご記入ください。

現在の就業状況	<input type="checkbox"/> 就業している	<input type="checkbox"/> 就業予定 (開始 月)		
就業先区分	<input type="checkbox"/> 認可保育所	<input type="checkbox"/> 小規模保育所	<input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業	<input type="checkbox"/> その他 ( )
就業先 (事業所・施設)	(名称)			
	(電話番号)			
研修受講後の保育、 子育て支援分野 での就労の意思	<input type="checkbox"/> 引き続き子育て分野で就労する <input type="checkbox"/> 就労を予定している (就労先が決まっている) <input type="checkbox"/> 特に考えていない			

4) 受講科目免除希望の方は下記内容について、選択してください。チェック欄□にレを入れてください。

保有資格 (「基本研修」免除要件)	<input type="checkbox"/> 1. 保育士 <input type="checkbox"/> 2. 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 3. 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 4. 看護師 (正・准) <input type="checkbox"/> 5. 保健師
子育て支援員研修 免除の希望の有無	<input type="checkbox"/> 基本研修の免除を希望する ※上記1~2の資格を保有している場合、希望により「基本研修」を免除することができます。 資格証明書の写しを提出ください。 ※上記3~5の資格を保有し、かつ、日々子どもに関わる業務(保育園、幼稚園、認定こども園、地域子育て支援拠点、放課後児童クラブなど)に関わっている方は、希望により「基本研修」を免除することができます。 資格証明書の写しと施設から日々子どもと関わっている事を証する書類(就業証明書等)を提出ください。
	<input type="checkbox"/> 一部科目は修了しているため、未受講科目のみ受講する ※一部科目受講を希望される方は一部科目修了証書の写しを添えてお申し込みください。

5) 個人情報の取扱いについて

個人情報の取扱いについて <https://www.teno.co.jp/jA/privAcy.html> 

上記 URL に掲載されている個人情報の取扱いについて同意しました。

申込書郵送先：〒812-0036 福岡県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  
株式会社テノ。コーポレーション「宮崎県子育て支援員研修事務局 tenoSCHOOL」宛