

# 令和4年度 長崎県子育て支援員等研修 受講申込書

令和 年 月 日

氏名・生年月日は修了証書の発行等に必要です。正確にご記入ください。

選択コース	地域保育コース（地域型保育） <input type="checkbox"/> 長崎会場 <input type="checkbox"/> 佐世保会場 <input type="checkbox"/> 諫早会場		
	地域保育コース（ファミリーサポートセンター） <input type="checkbox"/> 長崎会場		
ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日（ 歳）
住所	〒		
電話番号	※確実に昼間連絡がとれる番号を記入してください。		
メールアドレス			
現在の就業状況	保育や子育て支援の各事業に、 <input type="checkbox"/> 従事している（予定含む） <input type="checkbox"/> 従事していない <input type="checkbox"/> 従事したことがある		
主な勤務先	※上記で従事している・従事したことがあると答えた方のみ、上記の勤務先についてご記入ください。		
	名称	住所	従事年数 年 ヶ月
国家資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 小学校教諭 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 資格なし		
免除・一部科目 修了等について	<input type="checkbox"/> 基本研修受講済み ※過去に子育て支援員研修の別コースを受講している方、もしくは基本研修を修了されている方は、過去に受講したことを証明できる書類（修了証書）の写しを提出してください。		
	<input type="checkbox"/> 基本研修免除 ※保育士、社会福祉、幼稚園教諭、小学校教諭、看護師、保健師の国家資格を所持されている方は、資格証の写しを提出してください。		
	<input type="checkbox"/> 一部科目修了 ※概ね1年以内に子育て支援員研修を受講され、基本研修の一部を修了している方は受講したことを証明できる書類（一部科目修了証等）の写しを提出してください。資格の証明の氏名が変わっている場合は、戸籍抄本を添付してください。		
個人情報の取扱いについて <a href="https://www.teno.co.jp/ja/privacy.html">https://www.teno.co.jp/ja/privacy.html</a> <input type="checkbox"/> 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。			※QRコードは(株)デンソーウェブの登録商標です。

申込先	【FAX】 092-263-3581（送信後は到着確認のため、092-262-2880 までご連絡ください）
	【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5F 株式会社テノ サポート「長崎県子育て支援員研修事務局 tenoSCHOOL」宛
	【申込締切】 8月5日（金）17時必着

## 【注意事項】

- ・枠内に黒ボールペンを用いて楷書で記入してください。
- ・□欄には該当する項目にレ点を付してください。
- ・本申込書に記載いただいた情報は子育て支援員研修に関することに使用するほか、自治体間の相互の情報提供の為に使用します。
- ・各会場、定員を超えた申込があった際には、原則、抽選とします。
- ・選択コースは、地域型保育・ファミリーサポートセンター事業の両方を選択することが可能です。
- ・原則、同一コースで複数会場の選択は不可です。受講決定されたコース及び会場でご受講ください。
- ・基本研修を受けてから、専門研修を受講する事ができます。
- ・本申込書以外での申し込みは受け付けません。予めご了承ください。
- ・申込書は郵送又は FAX で提出してください。