

## 令和4年度 都島友の会 保育士等キャリアアップ研修 受講申込書

ふりがな				男・女		
氏名						
生年月日	西暦(和暦)	年	月	日	年齢	才
職種	保育士・保育教諭・幼稚園教諭 看護師・事務員・その他( )	保育 経験年数	年	保育士 資格有無	有・無	
保育士 登録番号	※「保育士資格有り」の方のみ記入					
自宅住所	〒 —					
連絡先	自宅・携帯( ) — FAX( ) — e-mail :					
ふりがな						
施設名						
種別	保育所(園)・認定こども園・小規模保育施設・その他( )					
所在地	〒 —					
連絡先	事業所TEL( ) — FAX( ) — e-mail :				申込 担当者	
受講通知 送付先	※自宅また事業所のいずれかに○をし、送付方法の数字にも○をお願いします。 A.自宅 ( 1.FAXへ送付 2.郵送 3.メール ) B.事業所 ( 1.FAXへ送付 2.郵送 3.メール )					

★下記の受講希望の研修に○印をご記入ください。(複数選択可) ※講師の都合また感染症で日程変更あり

	テーマ・日程	受講希望欄
①	乳児保育 6月29日(水)・7月9日(土)・7月16日(土)	
②	幼児教育 7月23日(土)・8月23日(火)・9月6日(火)	
③	障がい児保育 7月1日(金)・7月2日(土)・7月3日(日)	
④	食育・アレルギー対応 7月27日(水)・7月31日(日)・8月27日(土)	
⑤	保健衛生・安全対策 6月22日(水)・7月6日(水)・7月13日(水)	
⑥	保護者支援・子育て支援 6月21日(火)・7月17日(日)・7月18日(祝)	
⑦	マネジメント 7月8日(金)・8月19日(金)・9月2日(金)	

※保育士資格をお持ちの方は、研修当日に【保育士証】の写し(コピー)をご持参ください。