

令和6年度(2024) 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() — 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() — 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.郵送 2.メール) B.事業所 (1.郵送 2.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)

eラーニング分野：食育・アレルギー対応、保健衛生・安全対策

分野	日程	受講希望欄
乳児保育	5月24日(金)・6月21日(金)・7月12日(金)	
幼児教育	8月17日(土)・8月20日(火)・9月7日(土)	
障がい児保育	6月29日(土)・7月5日(金)・7月6日(土)	
保護者支援 子育て支援	7月13日(土)・7月20日(土)・7月27日(土)	
マネジメント	6月14日(金)・6月28日(金)・7月19日(金)	
食育 アレルギー対応	・動画配信5月1日(水) 5月26日(日) ・集合研修 A日程:5月11日(土) / B日程:5月25日(土)	A・B
保健衛生 安全対策	・動画配信 5月31日(金)~6月25日(火) ・集合研修 A日程:6月8日(土) / B日程:6月22日(土)	A・B

※保育士資格をお持ちの方は申込時に【保育士証】の写し(コピー)を送付または添付ください。

社会福祉法人 都島友の会 比嘉正子地域貢献事業研修センター

TEL: 06-6925-1304 / e-mail: himawarinet2@wing.ocn.ne.jp