

令和7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（ ） — 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）※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 5月23日（金）・5月24日（土）・6月7日(土)	
②	幼児教育 6月20日（金）・6月28日（土）・7月26日（土）	
③	障がい児保育 5月10日（土）・5月30日（金）・5月31日(土)	
④	食育・アレルギー対応(Eラーニング) 対面： A:8月23日(土) / B:8月26日（火）	
⑤	保健衛生・安全対策(Eラーニング) 対面：8月25日（月）	
⑥	保護者支援・子育て支援 7月19日（土）・7月22日（火）・7月29日（火）・8月2日（土）	
⑦	マネジメント 6月13日（金）・6月27日（金）・7月11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。