

令和8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8日（金）・6月5日（金）・6月13日（土）・6月19日（金）	
②	幼児教育 6月27日（土）・7月29日（水）・8月1日（土）	
③	障がい児保育 5月9日（土）・5月29日（金）・5月30日（土）	
④	食育・アレルギー対応 5月15日（金）・5月22日（金）・6月26日（金）・7月10日（金）・7月24日（金）	
⑤	保健衛生・安全対策 7月31日（金）・8月7日（金）・8月17日（金）・9月4日（金）・9月11日（金）	
⑥	保護者支援・子育て支援 6月30日（火）・7月4日（土）・7月7日（火）・7月14日（火）	
⑦	マネジメント 5月19日（火）・6月9日（火）・6月23日（火）	

※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。

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