

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
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 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)・9月4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。