

平成30年度 山口県子育て支援員研修 受講申込書

申込締切日
7月30日(月) 必着

フリガナ			性別	写真を添付 ※半身脱帽背景なし ※縦4cm×横3cm程度 ※裏面に氏名記入
氏名	(姓)	(名)	男・女	
生年月日	昭和・平成 (満)	歳	日中の連絡可能な連絡先 [携帯・自宅・勤務先]	
			自宅電話番号	
			携帯電話	
メールアドレス				
自宅住所	(〒)	※受講通知書はご自宅に郵送致します。		

※ 第1希望に①、第2希望に②、第3希望に③とご記入ください。

基本研修	A日程	場所: 徳山大学(周南市) 8/18(土)・19(日)	C日程	場所: 宇部フロンティア大学(宇部市) 9/22(土)・23(日)
	B日程	場所: 山口県立大学南キャンパス(山口市) 9/8(土)・9(日)	免除	[過去に修了済・有資格] ※過去に基本研修を修了済の方または、有資格者は基本研修が免除できます。 修了証もしくは資格証の写しを添付して下さい。

※ 複数コースを希望の場合は、優先順位をご記入下さい。(最大3つまで)

専門研修	地域保育コース	・選択科目	・共通科目 ※ 第1希望に①、第2希望に②とご記入ください		
		地域型保育	※ 個人情報の同意欄へご記入ください 場所: 山口県社会福祉会館(山口市) 11/3(土)	A日程	場所: 下関市勤労福祉会館 9/29(土)・10/20(土)・21(日)
		ファミリーサポートセンター	場所: 海峡メッセ下関(下関市) 11/17(土)	B日程	場所: 山口県社会福祉会館(山口市) 10/13(土)・14(日)・28(日)
				(受講しない)	*過去に共通科目修了済み
	地域子育て支援コース	利用者支援事業	基本型	10/10(水)・18(木) ※ 個人情報の同意欄へご記入ください	
			特定型	10/10(水)・18(木) ※ 基本型と特定型は同時に開催します	
		地域子育て支援拠点事業	※ 第1希望に①、第2希望に②、第3希望に③とご記入ください。		
		A日程	10/16(火)	場所: 徳山商工会議所(周南市)	
		B日程	10/27(土)	場所: 山口県教育会館(山口市)	
		C日程	11/10(土)	場所: 下関市勤労福祉会館	
放課後児童コース		11/13(火)・14(水)	場所: 山口県セミナーパーク(山口市)		

勤務先	就業状況	[就業している・就業予定・就業していない] ※ Oを付けてください。
	就業先 ※就業(予定)している方のみ	名称(事業所・施設) _____ 電話番号 _____ 住所(〒 _____) _____ (_____) 施設の種類の _____ ※子どもに関わる業務として携わっている勤務先(記入例の裏面の◆9を参考)
託児の利用有無 ※有料	希望日 (_____) お子様の年齢 (0歳、1歳、2歳、3歳～6歳、小学低学年) 人数 _____ 人	

個人情報の同意	※ 地域型保育及び利用者支援事業(基本型)を受講される方 私は、個人情報が市町及び実習先保育所に提供されることに同意します。 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 氏名 _____ 印 _____
---------	--

■取得した個人情報は本事業以外の目的には使用いたしません。 ※記入例の裏面の注意事項をお読みください。