

# 平成30年度 佐賀県子育て支援員研修 受講申込書

申込締切日  
11月2日(金) 必着

※ 本人確認書類(運転免許証、健康保険証、パスポート等)の写しを添付の上、お申込み下さい。

フリガナ	サガ	ハナコ	性別	生年月日
氏名	(姓) 佐賀	(名) 花子	男・女	(満) 50 歳 昭和 50 年 平成 10 月 30 日
受講通知送付先FAX	[ 自宅・勤務先 ] ※ Oを付けてください。			
自宅住所	(〒 840-0000 )	日中の連絡可能な連絡先	[ 携帯・自宅・勤務先 ]	
佐賀県□□市△△町999-9		自宅電話番号	0952-999-9999	
		携帯電話	090-8888-8888	

※ 既に、子育て支援員研修の受講経験があり、科目免除を希望される場合のみ

子育て支援員研修受講歴	受講した開催都道府県または市町村名:  ※一部科目修了証書の写しを添付すること
-------------	---

※ どちらかにOをご記入ください。

基本研修	受講	<input checked="" type="radio"/>	11/17(土)・18(日)	場所:ゆめぷらっと小城(小城市)
	免除	<input type="radio"/>	※ 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。

専門研修	I. 地域保育コース		※選択科目のいずれかを申込希望の方は、必ず共通科目の受講が必要です。		
	共通科目		<input checked="" type="radio"/>	12/1(土)・2(日)	場所:牛津公民館(小城市)
	選択科目	①地域型保育	<input checked="" type="radio"/>	12/22(土)	場所:ドゥイング三日月(小城市)
		②一時預かり	<input type="radio"/>	1/27(日)	場所:メートプラザ佐賀(佐賀市)
		③ファミリー・サポート・センター	<input checked="" type="radio"/>	1/12(土)	場所:メートプラザ佐賀(佐賀市)
	II. 地域子育て支援コース		※実務経験証明書(様式1)を一緒にご提出ください。		
	利用者支援事業(基本型)		<input type="radio"/>	12/ 8(土)・9(日)	場所:佐賀市文化会館(佐賀市) ※ 相談及びコーディネーター等の業務内容を必須とする市町村長が認めた事業や業務に1年以上の実務経験を予め有していることが条件です。
III. 放課後児童コース					
放課後児童クラブ		<input checked="" type="radio"/>	12/15(土)・16(日)	場所:牛津公民館(小城市)	

勤務先	就業状況	[ <input checked="" type="radio"/> 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(〒 840-0000 )	施設の種類	
ABC保育園		0952-77-7777		
佐賀県□□市○○町333-3		保育所		
※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◆7参考)				

研修受講後の保育、子育て支援分野での就労の意志	<input checked="" type="radio"/> 1. 引き続き子育て支援分野で就労する <input type="radio"/> 2. 就労を検討している <input type="radio"/> 3. 特に考えていない
応募の動機	

■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。

# 《 平成30年度 佐賀県子育て支援員研修 》

申込締切日：【平成30年11月2日（金）】（必着）

## 【 申込時の注意事項 】

### ◆ 1. 基本研修の受講免除について（有資格者または過去の修了者）

#### ◇有資格者◇

下記の①、②に該当する方は、専門研修を受講するために必要な基本研修の免除が可能です。

① 保育士または社会福祉士 →資格証（写し）を添付してください。

② 幼稚園教諭、看護師、保健師等の資格を保有する方で、日々子どもと関わる業務（保育所、幼稚園、認定こども園、地域子育て支援拠点、放課後児童クラブ）に携わっている方。

→資格証（写し）及び在籍証明書（様式2）を添付してください。

※ 資格証の氏名に変更がある場合は、戸籍抄本（写しで可）を添付してください。

#### ◇基本研修修了者◇

過去に基本研修を修了されている方は、基本研修の免除が可能です。

該当する方は、過去の基本研修修了証明書（写し）を添付してください。

### ◆ 2. 専門研修の一部受講免除について、昨年度専門研修の一部科目を修了されている方は、修了している科目について免除が可能です。

その場合、必ず一部科目修了証書等の写しを申込時に添付してください。

### ◆ 3. 「利用者支援事業（基本型）」を受講される方は、実務経験証明書（様式1）を添付してください。

### ◆ 4. 専門研修は、定員に余裕がある限り、複数の受講が可能です。複数受講を希望される場合は、優先順位をつけてお申込みください。

### ◆ 5. 定員を超過した場合は、原則先着順で調整させていただきますので、あらかじめご了承ください。

### ◆ 6. 受講者選定後に、受講通知書及び受講票・振込み案内等を郵送します。

### ◆ 7. 勤務先の「施設の種類」は、以下のうち、該当するものを記入してください。

認可保育所、認定こども園、幼稚園、地域型保育（小規模保育A・B・C、家庭的保育、事業所内保育）、認可外保育施設、一時預かり事業、利用者支援事業（基本型）、利用者支援事業（特定型）、企業主導型保育施設、乳児院・児童養護施設等、地域子育て支援拠点、ファミリーサポートセンター、放課後児童クラブ、その他(該当しない場合は具体的に記載)

《 申込み先・お問い合わせ先 》

〒862-0926 熊本市中央区保田窪1-10-38

電話番号：096-285-7010

公益財団法人総合健康推進財団 九州支部

佐賀県子育て支援員研修係

(この研修は佐賀県の委託を受け、公益財団法人総合健康推進財団が受付・運営等を実施します。)