

※本研修は三重県より委託を受けて実施いたします。三重県が他の都道府県及び市町村に対し、必要に応じて研修修了者名簿に記載する情報を提供しますので、同意される方のみ各研修にお申込みください。
 ※下記申込事項は、研修修了者名簿に記載する情報として全て必要となりますので、誤記や記入漏れがないようお申し込みください。
 ※本研修で知り得た個人情報は、本研修の関連業務以外には使用しません。

平成30年度 三重県保育士等キャリアアップ研修 受講申込書(追加募集)

施設名		利用定員		申込担当者名		担当者役職	
電話番号		FAX番号					
所在地	〒 _____ - _____						
勤務先種別 該当するものに○を してください。	1 県内の私立保育所 2 県内の私立の認定こども園 3 県内の私立小規模保育事業 4 県内の私立家庭的保育事業 5 県内の私立事業所内保育事業 6 県内の私立住宅訪問型保育事業 7 認定こども園に移行予定の私立幼稚園 8 県内の公立の保育施設 9 その他()						

受講者情報

※三重県が他の都道府県及び市町村に対し、必要に応じて研修修了者名簿に記載する個人情報を提供します。
 受講申込と同時に同意したものとみなします。

フリガナ			性別	男・女
氏名	姓	名		
生年月日	昭和 平成	年 月 日	電話番号	※天災・交通機関のトラブル等緊急時にご連絡いたしますので当日繋がる連絡先を必ずご記入ください。
自宅住所	〒 _____ - _____			
職種 (○をつけて ください)	保育士・保育士以外()	保育士 登録番号 (保育士の方 のみ)	都 道 府 県 _____	
保育施設での経験年数 (他の事業所も含めた経験年 数)	年 月	該当する番号に ○をつけてください。 (保育実践申込者のみ)	1 長期間、保育士等の保育現場で保育を行っていない者 (潜在保育士) 2 保育所等の保育現場における実習経験の少ない者 3 その他()	

※研修当日は保育士証または、ご本人様を確認できる公的機関発行の本人確認書類の写しをご提出いただきます。

受講を希望する分野に「○」印をご記入ください(複数申込可)

①	乳児保育 津(平成30年12月23日、平成31年1月19日) 四日市(平成31年1月6日、2月23日) 松坂(平成31年2月2日、2月3日)	津会場	四日市会場	松坂会場	④	保健衛生・安全対策 津(平成30年10月14日、12月22日) 四日市(平成30年10月13日、11月24日)	津会場	四日市会場
②	幼児教育 津(平成30年9月29日、12月16日) 四日市(平成30年9月1日、9月2日)	津会場	四日市会場		⑤	保護者支援・子育て支援 津(平成30年10月6日、11月4日) 四日市(平成30年10月20日、11月23日)	津会場	四日市会場
③	食育・アレルギー対応 津(平成30年11月25日、12月15日) 四日市(平成31年1月26日、1月27日)	津会場	四日市会場		⑥	マネジメント 津(平成31年2月9日、2月10日) 四日市(平成30年12月8日、平成31年1月12日)	津会場	四日市会場
⑦	保育実践 津(平成30年12月1日、12月2日)	津会場			申込 状況 確認	新規申込の方は、右記欄の「新規」に 追加申込の方は、右記欄の「追加」に 「○」印をご記入ください。	確認欄	
							新規 追加	

公益財団法人 総合健康推進財団 保健福祉研修センター 三重県保育士等キャリアアップ研修係
 〒550-0002 大阪市西区江戸堀1-10-1 肥後橋第21松屋ビル7階
 TEL: 06-6940-6741 FAX: 06-6940-6742 HP: <http://www.zaidan-kensyu.jp>