

令和3年度 島根県子育て支援員研修 受講申込書

必要事項を記入の上、下記にFAX、または郵送にてお申込みください

フリガナ		性別	年齢	生年月日
氏名		男 ・ 女	歳	S ・ H 年 月 日
住所 (自宅)	〒 —	連絡先(自宅か勤務先の入力もご協力お願いします)		
		携帯 —	—	
		自宅 or 勤務先 () —		

基本研修 (2日間) 《全ての専門研修受講前に必要》	ご希望の会場に☑してください		
	☐ 松江 ☐ 出雲 ☐ 浜田		
	☐ 基本研修受講済 ☐ 基本研修免除希望		
	保有資格	☐ 保育士 ☐ 社会福祉士 ☐ 幼稚園教諭 ☐ 看護師 ☐ 保健師	
※既に基本研修を受講したことがある方、保育士、社会福祉士の資格をお持ちの方、又は幼稚園教諭、看護師、保健師の資格をお持ちの方で、保育所等の施設で勤務されている方又は、実務経験がある方は基本研修が免除になりますので、下記保有資格に☑してください。			
※基本研修受講済の方は、一部修了証書のコピーを添付してください。			
※基本研修免除希望の方は、保有している資格証の写しの提出をお願いします。 幼稚園教諭、看護師、保健師の方は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、放課後児童クラブ等で勤務されている又は、実務経験が必要です。			
専門研修 コース	ご希望のコースに○をしてください。 複数コース選択可能ですが、同コースを複数回受講することはできません。		
	○	コース名	会場 (ご希望の会場に☑してください)
		共通科目 《地域保育コースを受講の方は必要》	☐ 松江 ☐ 出雲 ☐ 浜田
		①-A 地域型保育	☐ 松江 ☐ 出雲 ☐ 浜田
		①-B 一時預かり事業	☐ 松江 ☐ 出雲 ☐ 浜田
		①-C ファミリー・サポート・センター事業	松江会場のみ
		② 地域子育て支援拠点事業	出雲会場のみ
		③ 放課後児童コース	☐ 松江 ☐ 出雲 ☐ 浜田
		④ 社会的養護コース	出雲会場のみ
その他	現在就業中の勤務先の業務に上記コースの受講が必須の方は、該当のコース名と勤務先の記入をお願いします。		
	該当コース名： 勤務先名：		

《注意事項》

- ・専門研修は複数受講も可能ですが、申込が多数ある場合は、定員の関係で受講コースの制限をさせていただく場合があります。
- ・各研修とも、定員になり次第締め切りにさせていただきます。
- ・コロナウィルス感染症の拡大により、研修の開催中止、または開催日程・会場が変更になる場合がございます。

申込締切: 2021年6月28日(月) 必着

FAX番号 : 0852-55-4433

郵送・問い合わせ先

〒690-0003

島根県松江市朝日町480-8 松江SKYビル6F 保育課

電話番号

0852-26-4747 (受付時間: 平日9:00~17:15)

※申込締切後に案内通知を郵送いたします。

※取得した個人情報は、厳重な管理のもと本事業以外の目的には使用いたしません。
※この研修は島根県の委託を受けて株式会社ニチイ学館が実施いたします。

