



子育て支援員研修受講申込書



送付先：西九州大学短期大学部「子育て支援員研修」係 FAX：0952-31-3003

締切：平成29年1月13日（金） 定員：120名

※但し、受講申込者が定員を超える場合は、県内在勤・在住者を優先します。

- 必要事項をご記入の上、送付先までお送り下さい。くれぐれも番号をお間違えないようお願いいたします。また、本申込書に記入いただいた個人情報については、本研修事業に必要な範囲で利用し、他の目的に利用することはありません。

「子育て支援員研修事業」に申し込みます			
フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	性別	女・男
住所	〒 ー		
電話番号	自宅： 携帯番号：		
アドレス			
●県内在勤の方は、以下もご記入ください●			
勤務先名			
住所	〒 ー		
電話番号			

受講希望コース ＊受講希望するコースの 専門研修に○をつけてく ださい	地域保育 コース	地域型保育	<ul style="list-style-type: none"> 家庭的保育事業の家庭的保育補助者 小規模保育事業B型の保育士以外の保育従事者・小規模保育事業C型の家庭的保育補助者 事業所内保育事業（利用定員19人以下）の保育士以外の保育従事者
		一時預かり	<ul style="list-style-type: none"> 一時預かり事業の保育士以外の保育従事者
		ファミリー・サポート・センター	<ul style="list-style-type: none"> 子育て援助活動支援事業（ファミリー・サポート・センター）の提供会員
	地域子育 て支援 コース	専門研修(基本型)	<ul style="list-style-type: none"> 利用者支援事業の専任職員（地域子育て支援拠点や保育所等）
		専門研修(特定型)	<ul style="list-style-type: none"> 利用者支援事業の専任職員（主に行政機関窓口等の従事者）
保育士・社会福祉士資格 をお持ちの方で、基本研 修の免除を希望される場 合は○をつけて。		基本研修の免除を希望する ※免除を希望される場合は、当該資格証明書類（保育士証・社会福祉士登録証等）の写しをご提出ください。	

《子育て支援員研修事業のお問合わせ先・お申し込み先》

西九州大学短期大学部「子育て支援員研修」係

電話 (0952) 37-9617 Fax (0952) 31-3003