

令和6年度川西市保育士等キャリアアップ研修 受講申込書〈書き方例〉

■勤務先施設

| | | | | | | | |
|------------|---|----------|-----------|------------|-------------|------------|------------|
| 施設情報 | 施設名： ○○○保育所 施設住所： 川西市○○○ ○○－○○ 施設電話番号：○○○－○○○－○○○○ | | | | | | |
| 区分 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px; text-align: center;">働かされている該当園の種別に○をしてください。</div> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">1. 認可保育所</td> <td style="width: 50%; border: none;">2. 認定こども園</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">3. 小規模保育事業</td> <td style="border: none;">4. 事業所内保育事業</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">5. 家庭的保育事業</td> <td style="border: none;">6. 認可外保育施設</td> </tr> </table> | 1. 認可保育所 | 2. 認定こども園 | 3. 小規模保育事業 | 4. 事業所内保育事業 | 5. 家庭的保育事業 | 6. 認可外保育施設 |
| 1. 認可保育所 | 2. 認定こども園 | | | | | | |
| 3. 小規模保育事業 | 4. 事業所内保育事業 | | | | | | |
| 5. 家庭的保育事業 | 6. 認可外保育施設 | | | | | | |

■受講希望者情報

| | | | | | | |
|---------------------------|---------------------------|---------|--|--|--|--|
| ふりがな | ぽぴんず はなこ | | | | | |
| 氏名 | ポピンズ 花子 | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 ○○○○年 ○○月 ○○日 | | | | | |
| ご自宅住所 | 〒○○○－○○○○ 川西市○○○ ○○－○○ | | | | | |
| 電話番号 | ○○○－○○○－○○○○ | | | | | |
| 携帯電話 | ○○○－○○○○－○○○○ | | | | | |
| 保育士登録番号 (登録済みの方) | ○○ | 都・道・府・県 | | | | |
| 幼稚園教諭 免許状番号 (お持ちの方) | 例) 平○○中1第○○○○○号 | | | | | |

修了証書にお名前と生年月日が印字されるため、
正確なご記入をお願いいたします。

上記研修の受講を申し込みます。なお、申し込むにあたり、研修修了者名簿に記載する情報（①保育士登録番号（受講希望者が保育士の場合に限る）、②氏名・生年月日・住所、③勤務先施設の名称・所在市町村名、④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日）を、他の都道府県や市町村に対し、必要に応じて提供することについて同意します。

受講希望者署名 ポピンズ 花子

令和6年度川西市保育士等キャリアアップ研修 受講申込書(FAX 用) (FAX 送付先 06-6367-2105)

■勤務先施設

| | | | | | | | |
|------------|--|----------|-----------|------------|-------------|------------|------------|
| 施設情報 | 施設名： 施設住所： 施設電話番号： | | | | | | |
| 区分 | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. 認可保育所</td> <td style="width: 50%;">2. 認定こども園</td> </tr> <tr> <td>3. 小規模保育事業</td> <td>4. 事業所内保育事業</td> </tr> <tr> <td>5. 家庭的保育事業</td> <td>6. 認可外保育施設</td> </tr> </table> | 1. 認可保育所 | 2. 認定こども園 | 3. 小規模保育事業 | 4. 事業所内保育事業 | 5. 家庭的保育事業 | 6. 認可外保育施設 |
| 1. 認可保育所 | 2. 認定こども園 | | | | | | |
| 3. 小規模保育事業 | 4. 事業所内保育事業 | | | | | | |
| 5. 家庭的保育事業 | 6. 認可外保育施設 | | | | | | |

■受講希望者情報

| | | | | | | | |
|---------------------------|---------|---|---|---|--|--|--|
| ふりがな | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | | | |
| ご自宅住所 | 〒 | — | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| 携帯電話 | | | | | | | |
| 保育士登録番号 (登録済みの方) | 都・道・府・県 | | | | | | |
| 幼稚園教諭 免許状番号 (お持ちの方) | | | | | | | |

上記研修の受講を申し込みます。なお、申し込むにあたり、研修修了者名簿に記載する情報
(①保育士登録番号(受講希望者が保育士の場合に限る)、②氏名・生年月日・住所、③勤務先施設
の名称・所在市町村名、④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日)を、他の都道府
県や市町村に対し、必要に応じて提供することについて同意します。

受講希望者署名 _____