

令和7年度大阪市子育て支援員研修受講申込書

NO. _____

____年 ____月 ____日

(1) 受講申込者ご本人が、消えない筆記具（ボールペン等）により記入してください。

(※1) 申込者	フリガナ			生年月日						
	氏名			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	年	月	日生	満	歳	
	住所	〒 _____								
	電話番号	_____	_____	提出いただいた書類の内容について、問い合わせる場合がありますので、必ず日中に連絡のつく番号を記入してください。	保有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 (※2) <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 看護師				
	FAX	_____	_____							
携帯電話	_____	_____								

※1 記入されている内容を元に修了者名簿を作成しますので、必ず申込者（受講者）ご本人の氏名、住所、連絡先をご記入ください。

※2 保有資格がある場合は、該当する資格にチェックをしていただき、資格証の写しを添付してお申込みください。（保有資格がある場合は、WEB申込みはできませんので、郵送によりお申込みください。）

(2) 希望のコースにチェックをしてください。

- 地域型保育事業コース
 一時預かり事業コース
 両コース

(3) 希望回次の順位をご記入ください。

位順	第1希望	回次	第2希望	回次	第3希望	回次
----	------	----	------	----	------	----

(4) 保育施設での従事状況 次の1から4を選択後、1および2を選択された方は、従事状況を記載してください。

1. 現在、保育施設に従事している（ ____年 ____月より従事している）
 2. 保育施設に従事することが決定している（ ____年 ____月より従事予定）
 → 1・2を選んだ方は施設名称と所在地を必ず記入してください。（記入のない場合は優先の対象となりません）

名称		勤務地に○ 市内・市外	所在地	
施設種別	A 認可保育所 B 認定こども園 C 地域型保育事業所 D 幼稚園 E 居宅訪問型保育事業者 F その他			

3. 資格を取得したら働きたい
 4. 資格のみ取得したい・興味がある

(5) 受講者は以下の内容を確認の上、申し込んでください。

※必須※
 1 研修は、「日本語のみ」で実施されること、また、提出するレポート・演習記録は原則として「日本語」で記載し、修了判定に向けた審査を受けることに同意のうえ受講を申込みます。
 2 受講申込者の情報について、大阪市から研修の実施を委託された研修実施業者に対して、研修受講者（修了者）名簿の管理に使用することを目的に情報提供を行うことに同意します。

※任意※
 3 受講申込者の情報について、『大阪市保育士・保育所等支援センター』主催の就職フェア等に関する情報提供を希望するため、修了証書交付後に『大阪市保育士・保育所等支援センター』へ情報共有を行うことに同意します。※同意する場合は、したうえで下記にメールアドレスを記入してください。

メールアドレス _____

事務局整理欄		事務局到着日： ____月 ____日									
申込回次	決定回次	基本研修	専門①	専門②	レポート	専門③	見学実習先	レポート受理日	記録受理日	大阪市受理日	認定日
	(辞退・変更)						/ ~ /				
備考								レポート	記録	合計	未決定