

令和7年度 守口市子育て支援員研修 受講申込書 地域保育コース（地域型保育）

【受講申込期間及び申込方法】

- (1) 申込期間 【第1回】 令和7年6月1日（日）～6月30日（月） 当日消印有効
 【第2回】 令和7年9月1日（月）～9月30日（火） 当日消印有効

(2) 申込方法

- ① 受講申込書に必要事項をご記入ください。
 ② 基本研修または専門研修の地域保育コース（地域型保育）の一部科目修了者の方、地域保育コース（地域型保育）以外の他のコースの修了者の方は、修了証書の写しを添付してください。

フリガナ			
氏名	(姓)	(名)	
生年月日	昭和・平成	年 月 日	満 歳 男・女
住所	〒 — —		
電話番号 (携帯可)	— — ※9時～17時の時間帯に連絡可能な番号を必ず記入してください。		
メールアドレス	@		
対面研修 希望日	希望する日程として、いずれか1つに☑してください。 【第1回】 <input type="checkbox"/> 令和7年9月3日(水) <input type="checkbox"/> 令和7年9月15日(月祝) <input type="checkbox"/> どちらでもよい 【第2回】 <input type="checkbox"/> 令和7年12月23日(火) <input type="checkbox"/> 令和7年12月24日(水) <input type="checkbox"/> どちらでもよい		

【保育施設での就業状況】

1 から 3 を○印で選択後、就業状況を記載してください。

1. 現在、就業している
2. 研修終了後、就業予定先が決定している

➡ 1 および 2 を選択された方は施設名称・所在地を必ずご記入ください。

名称		施設の 種別	1. 小規模保育事業所
所在地			2. 保育所
			3. 認定こども園
			4. 幼稚園
			5. その他
			()

3. 研修終了後、就業先が未定である

受講申込者の情報について、守口市から研修の実施を委託された研修実施業者へ研修に使用することを目的に情報の提供を行うことについて同意します。

署名（自筆） _____