令和2年度　愛媛県子育て支援員研修受講申込書

申込年月日　2020　年　　月　　日

ふりがな		性　別	写真欄 1. 半身脱帽背景なし 2. 縦4cm×横3cm 3. 裏面に氏名記入
氏　名		男　・　女	
生年月日	昭和 平成　年　月　日（　歳） ［※修了証書の発行及び保険をかける際に必要ですので、正確にご記入ください。］		
住　所	〒		受講票及び修了証書の送付先となります。正確にご記入ください。また、住所変更された場合は必ずご連絡ください。
電話番号			事務局から日中に問い合わせることがあります。
メール			

※各項目の該当箇所に○をつけてください。

基本研修※（1） 免除希望の有無	（　）　基本研修を受講します （　）　基本研修は受講済みです※　→　すでに基本研修を受講済みの方は免除となります。 （　）　基本研修の免除を希望します　→　保育士、社会福祉士、看護師、保健師、幼稚園教諭免許状をお持ちの方は基本研修の免除が可能です。資格証の写しを同封してください。また、氏名変更がある場合は、戸籍抄本を同封してください。	
※この欄は、すでに子育て支援員研修において「基本研修」を受講済みの方のみご確認ください。		
基本研修の受講先	1 他の都道府県や市区町村 → 修了証書の写しを同封してください。	2　愛媛県子育て支援員研修 →修了証書右上の修了番号をご記入ください。 修了証書の写しは必要ありません。 修了番号 第　基　号
専門研修コース 1人1つのみ ※（2）	（　）　放課後児童コース	
	（　）　社会的養護コース	
	地域保育コース　（　）　地域型保育　【小規模保育事業(保育従事者）】	
	地域型保育　【家庭的保育事業（家庭的保育補助者）】	
	地域型保育　【事業所内保育事業（保育従事者）】	
	（　）　一時預かり事業	
	（　）　ファミリー・サポート・センター	
	※すでに地域保育コース修了証書をお持ちの方は、共通科目は免除となります。	
	1 他の都道府県や市区町村 → 修了証書の写しを同封してください。	2　愛媛県子育て支援員研修 →修了証書右上の修了番号をご記入ください。 修了証書の写しは必要ありません。 修了番号 第　専　号
	地域子育て支援コース　（　）　利用者支援事業・基本型　※（3）	
	（　）　利用者支援事業・特定型	
	（　）　地域子育て支援拠点事業	
現在保育や子育て支援の事業に従事している方もしくは従事予定の方のみご記入ください。	勤　務　先　名　： 勤務先電話番号　： 業　務　内　容　：	
受講にあたり、特別な配慮が必要な方はご記入ください。		

※本学使用欄	※受付番号	※受付日

※裏面の注意事項をお読みください。

≪注意事項≫

※（1）専門研修は、基本研修を修了した方もしくは免除となった方が受講できます。

※（2）専門研修は、1人1つのみ受講可能です。重複してお申込はできません。

※（3）「利用者支援事業・基本型」の受講には、地域子育て支援拠点事業や保育所における主任保育士業務等で1年以上の実務経験が必要です。受講希望者はこれを証明する書類（実務経験証明書等）を提出してください。

● 応募多数の場合には、抽選で受講者を決定いたしますので、あらかじめご了承ください。

● 抽選により、当選外となった場合は、8月19日までに申込書類を返送いたします。

● 受講者には、8月28日頃に受講票と受講の手引き等を郵送いたします。研修に関する詳細はそちらでご確認ください。

【お申込み先】
〒790-8531　愛媛県松山市桑原3丁目2番1号
松山東雲女子大学・松山東雲短期大学　子育て支援員研修担当係
電話　089-931-6211(代)