

# 令和元年度 八尾市子育て支援員研修 受講申込書

◇必要事項を記入の上、下記のお申込み先まで郵送・FAX、または窓口にてご提出ください◇

研修受講免除者は証明できるものを添付しお申込ください。  
免除についての電話によるお申込は受付できません。

申込期限 令和元年 9月20日(金) 午後5時(必着)

令和 年 月 日

申込者	フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男
	氏名				<input type="checkbox"/> 女
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生	年齢 満 歳	
	住所	〒 - -			
	電話番号	-	-	取得資格	<input type="checkbox"/> 保育士
	FAX	-	-		<input type="checkbox"/> 社会福祉士
	携帯電話	-	-		<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭
	Eメール アドレス				<input type="checkbox"/> 看護師・准看護師
勤務先の施設名 <small>(現在保育施設に就労中の方のみ)</small>			<input type="checkbox"/> 保健師		

◆講義の免除に該当する方は、チェックしてください。☑

講義免除	<input type="checkbox"/>	1 下記①～③のいずれかの資格を有しているため、基本研修(1日目、2日目)の免除を希望する※⇒受講申込書提出時に、資格の証明(写し)等を添付ください。
	<input type="checkbox"/>	2 一部科目受講済みのため、受講免除を希望する ⇒受講申込書提出時に、一部科目修了証書(写し)を添付ください。

※基本研修免除について、下記の①、②の方は資格の証明(写し)を、③の方は資格の証明(写し)及び在籍証明書を添付してください。

なお、資格の証明の氏名が変わっている場合は戸籍抄本を添付してください。

①保育士 ②社会福祉士 ③幼稚園教諭、看護師・准看護師、保健師の資格を持ち、子どもと関わる業務(保育所、幼稚園、認定こども園、放課後児童室等)に携わっている方。

- ※1 受講申込者の情報について、八尾市から研修の実施を委託された研修実施業者(株式会社ニチイ学館)及び見学実習受入施設に対し、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。
- ※2 子育て支援員研修修了後に、八尾市内の保育施設等で働く意思を有しています。
- ※3 研修の全日程に参加することができます。

署名(自筆)

お問い合わせ先・お申し込み先

八尾市こども未来部こども施設課

〒581-0003  
八尾市本町  
1丁目1-1

FAX:072-924-9548

TEL:072-924-9857