

平成 29 年度安芸高田市子育て支援員研修申込書（両面記載）

記入日 平成 年 月 日

基本研修 ※下記のどちらかに○をしてください。

受講希望（免除者以外は必ず受講）

基本研修受講免除

（必ず免許等証明書や平成 28 年度基本研修修了証明書・修了証書の写しを郵送）

専門研修 ※下記の該当箇所に○をしてください。

地域保育コース共通科目 ※下記のどちらかに○をしてください。

地域保育コース共通科目受講希望

地域保育コース共通科目免除

（広島県等で昨年度受講済みの方は証明書の写しを郵送、今年度受講された方はその旨を申込用紙の備考欄に記載）

地域保育コース選択（受講希望コースに○をしてください）

ファミリー・サポート・センター事業（定員 40 名）

地域型保育事業（定員 20 名）

（ふりがな）

名前

※修了証書に記載しますので戸籍上の表記でご記入ください。

生年月日 和暦 昭和・ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

どちらか一方 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※修了証書に記載して欲しい方にご記入ください。

〒 _____ 住所

※現住所（修了証書の送付先）をご記入ください。

電話（自宅）

（携帯）

e-mail（携帯）

勤務先について

(現在、子どもに関わる業務として携わっている勤務先がある方は記入してください)

名称

住所

電話

業務内容・役職

勤務年数 平成・昭和 年 月 日から

子どもに関わる具体的な業務内容について

備考

平成 29 年度に広島県または他市他県で受講された方は、受講された都市や県に連絡し、現在の受講状況の証明書を出してもらってください。

※申込期間：随時受付中