

令和6年度保育士等キャリアアップ研修

幼児教育研修会 受講申込書

開催日 令和 7年 2月15日(土)・16日(日)

下記内容に必要事項を記入し、メール又はFAXでお申込みください。

<input type="checkbox"/> ①2日間の研修が必要な方(キャリアアップ要件に該当する方) <input type="checkbox"/> ②1日目の研修のみ受講する方(キャリアアップ要件に該当しない方) ※どちらかに☑(チェック)をお願いします。	
①の方は全項目、②の方は「*」のみ記入してください。	
保育士登録番号 (ある方のみ入力)	都道府県名 <input type="text"/> 番 号 <input type="text"/> (例:北海道-123456)
*お名前	<input type="text"/> (例:山田 花子)
*ふりがな	<input type="text"/> (例:やまだ はなこ)
生年月日(和暦)	昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (例:平成10年1月1日)
*自宅郵便番号	<input type="text"/> (例:060-0002)
*自宅住所	<input type="text"/>
*現職名	<input type="text"/>
*勤務先名	<input type="text"/>
*勤務先郵便番号	<input type="text"/> (例:060-0002)
*勤務先住所	<input type="text"/>
*勤務連絡先 (受講決定通知先)	電話 <input type="text"/> (例:0166-00-0000) Fax <input type="text"/> (例:0166-00-0000) Mail <input type="text"/> (例:●●●@yahoo.co.jp)
現在、勤務先のない方は、以下の記入もしてください。	
自宅電話番号	<input type="text"/> (例:0166-00-0000もしくは、090-0000-0000)
受講決定通知先 メールアドレス	Mail <input type="text"/> (例:●●●@yahoo.co.jp) ※確実に受信可能なアドレスをお間違いのないよう、記入してください。