

令和2年度 宮崎県子育て支援員研修 受講申込書

◇必要事項をご記入の上、下記の申込先に郵送にてお送りください◇

●申込締切日● 令和2年8月11日(火) 消印有効

ご記入前に募集要項と下記の内容を必ずご確認ください。

- 今年度は、A日程とB日程があります。希望日程の順位を記入ください。
- 本人確認書類の写しを添付ください(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等のいずれか)
- 次の方は、基本研修の免除が可能となります。(5)をご記入いただき、**下記の書類を本申込書に同封し、提出ください。**
 - ・保育士、社会福祉士→**資格証明書の写し**
 - ・看護師、准看護師、保健師、幼稚園教諭の資格を有し、かつ日々子どもと関わる業務に携わっている方
→**資格証明書の写しに加え、子どもに関わる業務に携わっていることの証明書類(就業証明書)**
 - ・これまでに基本研修を修了している方→**修了証または一部科目修了証の写し**
- 過去に子育て支援研修の別コースを受講している方、同コースの一部科目を修了している方は、今年度、未受講科目のみの受講が可能です。**修了証または一部科目修了証の写しを本申込書に同封し、提出ください。**
- 第1希望の定員を超えた場合には、第2希望での受講となります。第2希望でも受講できないこともありますので、ご了承ください。
- 申込書の記入内容が事実と異なる場合、受講を取り消します。
- 取得した個人情報、厳重な管理のもと本事業以外の目的には使用いたしません。

(1)受講申込者ご本人が、消えない筆記具(ボールペン等)により記入してください。

※「氏名」は、修了証書に記載する表記となりますので、楷書で正確に記入してください。

フリガナ		性別	連絡先
氏名		男・女 ()	-
住所	〒	年齢	生年月日
			西暦 年 月 日

書類の内容について、問い合わせることがありますので、必ず日中に連絡のつく番号を記入してください。

(2)第1希望、第2希望の日程のチェック欄口にしを入れてください。

順位	第1希望	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	第2希望	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程
----	------	------------------------------	------------------------------	------	------------------------------	------------------------------

(3)各種保育所等日々子どもに関わる業務に勤務している又は勤務予定の方は、施設名を記入ください。

勤務先 (勤務予定先)	施設名称:	状況	<input type="checkbox"/> 勤務中	<input type="checkbox"/> 勤務予定
サービス種別	<input type="checkbox"/> 認可保育所	<input type="checkbox"/> 小規模保育所	<input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業※1	その他()

※1 多様な就労形態に対応し、仕事と子育てとの両立に資することを目的として新設された企業の従業員のための保育施設(内閣府補助事業)。

(5)研修免除科目ありの対象の方は下記内容について、選択ください。

<input type="checkbox"/> これまでに受講したことがある → 未受講科目の受講 ※修了証または一部科目修了証の写しを提出してください。
<input type="checkbox"/> ①～⑥の資格を保有している → 基本研修の免除 <input type="checkbox"/> ①保育士 <input type="checkbox"/> ②社会福祉士 <input type="checkbox"/> ③看護師 <input type="checkbox"/> ④准看護師 <input type="checkbox"/> ⑤保健師 <input type="checkbox"/> ⑥幼稚園教諭 ※資格証の写しを提出してください。氏名変更がある場合は、併せて「戸籍抄本」も提出してください。 ※③～⑥の方は、子育て関連業務に携わっていることがわかる書類(就業証明書)も併せてご提出ください。

(6)提出資料に漏れがないか必ずご確認の上、チェック欄口にしを入れてください。

全員提出	<input type="checkbox"/> 受講申込書(本用紙) <input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等のいずれか)
(5)該当者のみ	<input type="checkbox"/> 保有資格証の写し(①～⑥の方) <input type="checkbox"/> 就業証明書(上記③～⑥の方のみ)

申込先

〒880-0811 宮崎県宮崎市錦町1-10 宮崎グリーンズフィア壱番館4F

株式会社 ニチイ学館宮崎支店 子育て支援員研修担当

■宮崎県ホームページからも「受講申込書」「就業証明書」の様式をダウンロードできます。

「宮崎県 子育て支援員研修」で検索ください。

「子育て支援員研修」は宮崎県福祉保健部こども政策局こども政策課の委託事業です。