

# 令和3年度 宮崎県子育て支援員等研修 受講申込書

下記内容をご確認の上お申し込み下さい。

- ◆A日程とB日程があり、希望の日程の順位をご記入下さい。  
先着順となりますので、定員になり次第受付を締め切らせて頂きます。了承ください。
- ◆本人確認書類の写しを同封して下さい。(免許証など)
- ◆下記①～③に該当する方は、基本研修等科目免除が、希望により可能です。
- ①保育士、社会福祉士→資格証明書の写しの提出が必要です。
- ②看護師(正・准)、保健師、幼稚園教諭の資格を有し、かつ現在日々子供と関わる業務に携わっている方  
→資格証明書の写しと、就業証明書を提出下さい。
- ③過去に、子育て支援員研修の一部科目を修了している方は、未受講科目の受講が可能です。  
→一部科目の修了証の写しをご提出下さい。
- ◆やむをえない事情により出席できなくなった場合は、事前に研修業務委託事業者にご相談ください。
- ◆新型コロナウイルス感染拡大防止のため、発熱等の症状がある場合は欠席し、必ず研修業務委託事業者にご相談ください。
- ◆研修受講中は、マスク着用をお願いします。
- ◆研修終了の翌年度に宮崎県から「就業についてのアンケート」の実施を予定しております。
- ◆取得した個人情報は、本事業以外の目的には使用致しません。
- ◆受講が決定した方には、7月下旬以降に受講決定通知書を送付致します。
- ◆**受講申込締切：7月15日(木) 郵送の場合、当日消印有効**

## 1) 受講希望者記入 ※メールアドレスは見やすくご記入をお願いします。

フリガナ			生年月日 (年齢)	西暦 年 月 日 (満 歳)
氏名	姓	名		
電話番号	携帯： 勤務先：	メール		
住所	〒 -			

## 2) 第一希望、第二希望の日程のチェック欄それぞれ口にしでチェックを入れてください。

第一希望	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	第二希望	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程
------	------------------------------	------------------------------	------	------------------------------	------------------------------

## 3) 日々子どもに関わる業務に勤務している、または勤務予定の方は、施設名等をご記入下さい。

勤務先 (勤務予定)	施設名：	状況	<input type="checkbox"/> 勤務中	<input type="checkbox"/> 勤務予定 開始 月
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	<input type="checkbox"/> その他 ( )

## 4) 受講科目免除希望の方は下記内容について、選択して下さい。チェック欄口にしを入れてください。

<input type="checkbox"/> 過去に、子育て支援研修の一部科目を修了した → 未受講科目の受講が可能 ※一部科目修了証の写しを提出してください
<input type="checkbox"/> 下記の資格を保有する為、基本研修の免除を希望する。 <input type="checkbox"/> ①保育士 <input type="checkbox"/> ②社会福祉士 <input type="checkbox"/> ③看護師(正・准) <input type="checkbox"/> ④保健師 <input type="checkbox"/> ⑤幼稚園教諭 ※①②に該当する場合は、資格証の写しを提出してください。 ※③～⑤に該当する場合は、資格証の写しと、現在子育て関連業務に携わっていることが わかる書類(就業書証明書)もあわせてご提出下さい。

申込書郵送先

〒812-0036 福岡県福岡市博多区上呉服町10-10-5

㈱テノ、サポート テノスクール 「宮崎県子育て支援員研修・事務局」