

キャリアアップ研修 受講申込書

保育士登録番号 (有資格者のみ記入)		カナ	職名	性別
-		氏名	(キャリアパス上の職位等) ()	男・女
受講者 住所	カナ	生年月日		
	〒 -	昭・平 年 月 日 (満 歳)		
勤務先施設名		勤務先施設住所		
		〒 - (TEL: - ・FAX: -)		

受講希望分野に○をつけてください。【ご面倒でも1分野につき1枚でお申し込みください。】

研修分野	開催日	場 所	定 員	受講希望の分野に○を 記入のこと
乳児保育	2017/12/18・19	ホテル青森	350名	
マネジメント	2017/12/20・21		200名	
幼児教育	2018/1/9・10		350名	
障害児保育	2018/1/15・16			
保育実践	2018/1/22・23		200名	
保健衛生・ 安全対策	2018/2/7・8		350名	
食育・ アレルギー対応	2018/2/19・20			
保護者支援・ 子育て支援	2018/2/26・27			

※ 申込書1枚で、1人かつ1分野毎にお申し込みください。

※ 要項の発送は1度のみなので、本紙をコピーしてお使いください。また、なくさないようご注意ください。

※ 申し込みが定員に達し次第、募集は締切となります。