

ふりがな	生年月日		性別
氏名	昭和・平成 年 月 日（満 歳）		男・女
住所 （住民票の表記）	〒 宮城県 <small>※修了書発行および送付に必要です。番地・部屋番号まで正確にご記入ください。</small>		
電話番号	連絡用電話番号		
勤務先名称	勤務先電話番号		
() 現在、地域保育事業に従事・内定している <input type="checkbox"/> 実務経験証明書（別紙）を同封			
■ 地域保育（地域型保育）コース <多賀城会場> 日程			
基本研修	① 10/30 ② 11/2		
専門研修+見学実習	③ 11/6 ④ 11/9 ⑤ 11/14 ⑥ 11/17 +実習 8 時間×2 日間		
当日会場でのテキスト購入希望		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
見学実習の調整や修了者の報告など、関係自治体及び施設に情報提供することを了承します。		<input type="checkbox"/> はい	

以下、免除申請および実務経験について該当する欄を記入してください。※各証明書を同封してください。

基本研修免除申請	() 書類を同封の上、基本研修の免除を申請します。
基本研修免除資格 ※該当する資格に○をつけ、書類等を確認し同封する。	() 保育士 <input type="checkbox"/> 保育士証写し同封
	() 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士登録証写し同封
	() 幼稚園教諭、看護師、准看護師、保健師等 <input type="checkbox"/> 資格証明書等写し同封 ※1年以上、常時、子どもに関する業務をしていることを要件とする <input type="checkbox"/> 実務経験証明書（別紙）に事業主より証明を受け同封
	() 基本研修修了者および専門研修一部科目修了者（令和4年度分） <input type="checkbox"/> 基本研修修了証明書同封 <input type="checkbox"/> 専門研修一部修了証明書（通知）同封 <small>※有効期限が概ね1年のため令和4年度が対象となる</small>
	() 子育て支援員研修（他コース）修了者 <input type="checkbox"/> 同修了証の写し同封
留意事項	※ 受講申込書の氏名と資格証の氏名が異なる場合は、本人確認のため6か月以内の戸籍謄本原本を同封してください。 ※ 関係先に照会することがありますのでご承知願います。提出書類の記入内容が事実と異なる場合、受講及び修了の認定が取り消しとなることがあります。

<アンケート>

希望の理由	
現在の状況	<input type="checkbox"/> 保育事業に就業中 <input type="checkbox"/> 保育事業に内定中 <input type="checkbox"/> 就業中（保育事業以外） <input type="checkbox"/> 内定中（保育事業以外） <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 未定・その他
研修を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 職場からの勧め <input type="checkbox"/> 友人・知人・関係先からの紹介 <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）

※申込書と必要書類、受講決定書返信用封筒 1 枚【長 3 サイズに宛先記載、94 円切手貼付】を同封してください。