コース毎に 用紙が異 なります

令和7年度 宮城県子育て支援員研修受講申込書 地域保育コース(地域型保育)コース【多賀城会場】

ふりがな	みやぎ はなこ	生年月日		性別	
氏 名	宮城 花子	(昭和)平成 60年 5月 5	5日(満 40歳)	男(女)	
住 所	〒 985-0000 ※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。				
(住民票の表記)	宮城県 多賀城市さくら1丁目1-1				
電話番号	022-123-4567	連絡用電話番号	000-1234	-5678	
■地域保育(地域型保育)コース 〈多賀城会場〉 日程 <u>専</u>			日程 専門研	修のみの申込は	
基本研修	1 8/26 2 8/28			修修了」もしく	
専門研修+見学実習	3 9/19 4 9/21 5	9/23 6 9/28~		は「基本研修免除」に	
当日会場でのテキスト	·購人希望	(2,860円) 以します。	あり □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		設に情報提供 🛛	はい		
することを了承します。					

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。

基本研修免除申請	(〇) 証明書類を同封の上、基本研修の免除を申請します。		
基本研修免除資格	(○)保育士 □保育士証写し同封		
※該当する資格に○を	() 社会福祉士 □社会福祉士登録証写し同封		
□証明書類等を確え	() 幼稚園教諭、看護師、准看護師、保健師等		
同封する	□資格証明書等写し および 実務経験証明書(別紙)に事業主より証明を受け同封		
基本研修免除要件	※1 年以上、常時、子どもと関わる業務をしていることを要件とする		
については要項	() 基本研修および専門研修一部科目修了者(令和 6 年度分)		
「1.子育て支援員	□ 整本切削を □ □ 中 □ 切 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		
の研修種類」を			
ご確認ください。	()子育て支援員研修(他コース)修了者 □同修了証の写し同封		
優先受講決定申請	(○)現在、保育事業に従事・内定している		
	☑実務経験証明書(別紙)に事業主より証明を受け同封		
	()現在、子育て支援に関する求職活動中		
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。		

※①申込書 ②必要書類(免除該当資格証、修了証の写し、実務経験証明書等) ③証明写真(縦 4 センチ×横 3 センチ 裏にフルネーム) ④返信用封筒 1 枚【長 3 サイズに宛先記載、110 円切手貼付】を同封してください。

※1234が揃っていない場合は、申込を無効とさせていただくことがあります。