**名護市　子育て支援員研修　受講申込書**

**※ 必要事項を記入の上、　保育・幼稚園課　　指導担当まで直接お申し込みください。**

＜研修受講免除者は証明できるものを添付してお申し込みください＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 男・女 | 西暦  年　　　　月　　　　日  （満　　　　　歳） |
| 氏　名 |  | |
| 住　所 | 〒　　　 － | 電話 （　 　　）　 　　－　　　 　： 携帯 （　　 　）　　　 －  Mail： | | |
|  | | | |

**◇保育施設に勤務している又は勤務予定の方は下記をご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先  （勤務予定含む） | 施設名称： | 状況：  勤務中　・　勤務予定 |
| 施設  種別 | 認可保育所 ・　認定子ども園 ・ 小規模保育所 ・ 認可外保育施設 | |
| 推薦書に  ついて | 勤務先に「受講者推薦書」を記入いただき、受講申込書提出時に添付ください。  ※応募者多数の場合、推薦書に記載の順で優先します。 | |

**◇研修免除科目の有無について下記をご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 研修受講  免除科目 | □にチェックを入れてください。  □　免除科目あり　　　　□　免除科目なし |
| 免除対象 | 基本研修受講免除対象者　→※該当する資格に○を記入してください。  保育士　・　社会福祉士　・　幼稚園教諭　・　看護師　・　保健師  ＜受講申込書提出時に資格証の写しを添付ください＞ |
| 一部科目修了者　→※過去に受講し、既に一部研修を修了している方  ＜受講申込書提出時に実施団体が発行する「研修一部科目修了証明書」等の写しを添付ください＞ |

※個人情報保護について受講申込書で得られた情報は、目的外での使用はいたしません。

【担当】

名護市保育・幼稚園課　　指導担当　池間

TEL：0980-53-1212　(内線116)

FAX：0980-53-7825