



FAXの場合：017-773-0341

郵送の場合：〒030-0802 青森市本町 1-2-15 青森本町第一生命ビル 2F

ニチイ学館青森支店 保育課 行き

問い合わせ電話番号：017-735-5942

平成 30 年度青森県子育て支援員研修 受講申込書

1. 受講希望会場（該当の□欄をチェック）

☐ 青森会場（2/1～）

☐ 八戸会場（2/15～）

2. 受講申込者

氏 名	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	(男 ・ 女)		
自宅住所	(〒 -)		
電話番号 (日中連絡先)	()		
保育業務従事の有無	☐ 現在従事している → 勤務先名 () ☐ 今後、従事を希望 → 勤務予定 (あり / なし)		

3. 受講希望コース（該当の□欄をチェック）

☐ 基本研修＋専門研修（地域保育コース）	受講料 (教材代)
☐ 基本研修のみ (注) 「子育て支援員」になるためには、専門研修も受講する必要があります。	1,500 円
☐ 専門研修（地域保育コース）のみ (注) 下記に該当する場合のみ。	500 円
☐ 専門研修のみ 受講希望の場合は、右欄のいずれかにチェックしてください。	1,000 円
資格を有するため、 基本研修免除を希望 します。	☐ 保育士 → 添付書類：資格証の写し
	☐ 社会福祉士 → 添付書類：資格証の写し
	☐ 幼稚園教諭、看護師等 → 添付書類：資格証の写し 及び在職証明書原本
過去に受講済のため、 一部科目免除を希望 します。	☐ 基本研修修了又は 専門研修一部科目修了 → 添付書類：基本研修修了証書の写し 一部科目修了証書の写し

4. 見学実習先（該当の□欄をチェック）

☐ 自身の勤務先等での実施を希望	→ 添付書類：見学実習受入承諾書
☐ ニチイ学館青森支店による選定を希望	→ (詳細については、後日ご案内します。)