【別紙１】

ＦＡＸの場合：**017－734－8091**

郵送の場合：〒030-8570　青森市長島1-1-1

　　　　　　　　青森県健康福祉部こどもみらい課　児童施設支援グループ　行き

問い合わせ電話番号：017-734-9302

令和３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（2/11～） |  | □ | 八戸会場（2/1～） |

**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）** | 受講料（教材代） |
| □ | 基本研修＋専門研修（地域保育コース） | 2,750円（税込） |
| □ | 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。 |
| □ | 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。 |
| 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。 | 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→ 添付書類：資格証の写し→ 添付書類：資格証の写し及び在職証明書原本→ 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 |
| □ | 社会福祉士 |
| □ | 幼稚園教諭、看護師等 |
| 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 |

**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：【別紙２】見学実習受入承諾書→（詳細については、後日ご案内します。） |
| □ | ニチイ学館青森支店による選定を希望 |