【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 |