

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 |   |   |
|                 | (男・女)  |      | 年     | 月 | 日 |
| 自宅住所            | (〒 - )   |      |       |   |   |
| 電話番号<br>(日中連絡先) | ( )  |      |       |   |   |
| 保育業務従事の有無       | <input type="checkbox"/> 現在従事している → 勤務先名 ( )<br><input type="checkbox"/> 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）

| 受講希望コース（該当の□欄をチェック）                                    |  |   | 受講料<br>(教材代)   |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/>                               | 基本研修+専門研修（地域保育コース）                             |   | 2,750円<br>(税込)   |
| <input type="checkbox"/>                               | 基本研修のみ<br>(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。 |   |  |
| <input type="checkbox"/>                               | 専門研修（地域保育コース）のみ<br>(注)下記に該当する場合のみ。             |   |  |
| 専門研修のみ<br>受講希望の<br>場合は、右欄<br>のいずれかに<br>チェックして<br>ください。 | 資格を有するため、<br>基本研修免除を希望<br>します。                 | <input type="checkbox"/> 保育士<br><input type="checkbox"/> 社会福祉士<br><input type="checkbox"/> 幼稚園教諭、看護師等 | → 添付書類：資格証の写し<br>→ 添付書類：資格証の写し<br>→ 添付書類：資格証の写し<br>及び在職証明書原本 |
|  | 過去に受講済のため、<br>一部科目免除を希望<br>します。                | <input type="checkbox"/> 基本研修修了又は<br>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<br>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）

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> 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。) |