

2021(令和3)年度

# 保育士等キャリアアップ研修 申込み用紙

申込み日 2021年 月 日

参加者様お一人につき1枚ご記入ください

受講希望科目

研修科目	実施日	受講希望 (○を記入、複数可)
A.障害児保育	11月5・6・13日	
B.保健衛生・安全対策	12月3・4・11日	

【 】内はどちらかに○をしてください (※必須項目)

※氏名	氏名( ) よみがな( )
※生年月日	年 月 日
※自宅住所	(〒 - )
勤務先施設の名称	
※保育士資格	【あり/なし】⇒「あり」の方は保育士登録番号 ( - )
※受付確認の 連絡先・方法	連絡先【勤務先/自宅】
	メールアドレスまたはFAX番号( )
※電話番号	平日昼間に連絡のとれる番号をご記入下さい

送信先 FAX 番号 06-6328-4030 風の子保育園

- ※ FAX 内容後確認後、受付確認のご連絡をいたします。その際、受講料を払い込んでいただく郵便振替口座番号をお知らせしますので、1週間以内にお振込みください。振込確認をもって本申込みとなります。
- ※ ご記入いただいた内容は、本講座の目的以外には使用しません。
- ※ この研修を修了した方が大阪府以外の都道府県で勤務する場合、情報確認を円滑に行なうため「氏名、生年月日、住所、保育士登録番号、勤務先施設の名称・所在市町村名、修了した研修分野、修了証番号、修了年月日」の情報は、大阪府および水仙福祉会が、その都道府県および市町村に情報提供いたしますので、ご了承ください。

主催：水仙福祉会

電話：080-9934-5377 (月～金曜日 9:30～18:00)

e-mail:i\_support@suisen.or.jp

〒533-0004 大阪市東淀川区小松1-13-21