令和７年度 加東市保育士等キャリアアップ研修

受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **生年月日** | **(西暦)　　　年　　月　　日** |
| **受講者氏名** |  | **保育士番号** | **－** |
| **自宅住所** | **〒　　　　-** | | |
| **電話番号** |  | | |
| **勤務園名** | **所在市町名（　　　　　　　　　）**  **勤務先電話番号（　　　　　　　 ）** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研修分野** | **チェック欄** | **開催日** | **申込受付期間** |
| **保護者支援・子育て支援** |  | **7月　１２日　（ 土 ）** | 令和７年６月５日（木）～  令和７年６月３０日（月） |
|  | **7月　１9日　（ 土 ）** |
|  | **7月　２６日　（ 土 ）** |
| **保健衛生・安全対策** |  | **８月　２６日　（ 火 ）** | 令和７年６月５日（木）～  令和７年７月３１日（木） |
|  | **８月　２７日　（ 水 ）** |
|  | **１１月　１０日　（ 月 ）** |
|  | **１２月　１０日　（ 水 ）** |

**受講を希望する研修のチェック欄に〇印をつけてください。**

**＊おねがい＊**

・一部受講証明書は研修開催後、郵送で園に送らせていただきますので、研修初日に

返信用封筒に切手（110円）を貼付のうえ、ご持参ください。

※市内認可園に勤務されている方は不要です。

**＊重要事項＊**

・兵庫県が必要に応じて他の都道府県及び市町村に、研修修了者名簿に記載する情報を

提供することをご了承ください。

**＊おねがい＊**

・一部受講証は研修後日に郵送で園に送らせていただきますので、研修初日に**返信用封筒に**

**切手を貼付のうえ、ご持参ください**。(市内認可園に勤務されている方は不要です)