令和6年度柏市子育て支援員研修受講申込書

●申込締切●令和6年8月9日（金）23：59必着 《申込方法》郵送（簡易書留）またはメール
 メールの場合は、以下の①～③にご留意ください。

①受講申込書のファイル名を「柏子育て〇〇〇〇（フルネーム）」（Word形式）とし、添付してください。

②メールのタイトルは、「柏子育て〇〇〇〇（フルネーム）」としてください。

③基本研修または一部科目の免除を希望する方は、必要な書類（ファイル名任意、PDF、JPG、PNG形式）も併せて添付してください。

メールで受付けた場合は、3営業日以内に受信確認メールを差し上げます。

郵送（簡易書留）の場合は、以下の点にご留意ください。

基本研修または一部科目の免除を希望する方で、修了証明書等を提出の際は、写し（コピー）を提出願います。

以下ご記入（入力）してください。（ ）内は、○をつけてください。

ふりがな		昭和（ ）平成（ ）	
氏名	生年月日	年	月 日
連絡先住所 自宅（ ） 勤務先（ ）	〒 ※e-ラーニング教材及び受講決定通知書の送付に必要です。番地、建物名まで正確に記入してください。		
自宅または 勤務先電話番号	携帯 番号	メール	

■基本研修等免除について（以下の該当する項目に○をつけてください）

<p>(1) 資格による免除 ※資格を証明する書類の写しを添付してください。 ※③に該当する場合は下欄の事業所名と就業期間を記入するとともに「様式2」を提出してください。</p>	<p>①保育士（ ） ②社会福祉士（ ） ※③幼稚園教諭・看護師・保健師（ ）</p>
<p>(2) 一部科目受講済みによる免除 ※基本研修修了証明書証または一部科目修了証書の写しを添付してください。（注：一部科目修了証書は、令和4年度以降発行分のものに限りです。）</p>	<p>①基本研修修了者（ ） ②一部科目修了者（ ）</p>

●事業所名については、**保育所・認定こども園等**にご就業の方は必ずご記入ください。

保育所・認定こども園等への就業状況について	1. 現在就業中（保育所・認定こども園等）	（ ）
	2. 現在就業中（保育所・認定こども園等以外）	（ ）
	3. 就業していない	（ ）
	4. 就業予定	（ ）
	事業所名	就業期間
	勤務先電話番号	年 月
	所在地	〒

* 見学実習先は、柏市子育て支援課が調整の上、後日、受講者の皆さまにお知らせします。ご自身で見学実習先を調整された場合は、以下「見学実習予定施設」に施設名をご記入ください。
また、ご記入いただきました、見学実習施設が対象でない場合には、こちらから対象の施設をご案内させていただきますことでもありますのでご了承ください。

見学実習予定施設	
----------	--

※見学実習は、令和6年11月～令和6年12月のうち、2日間（9：00～17：00）実施していただきます。
（見学実習レポートの提出は、令和7年1月10日（金）までです。）

個人情報の取り扱いについて

受講申込に記載された個人情報については、本事業の運営以外の目的には利用いたしません。

研修受講者が、研修修了後に、柏市・千葉県以外の都道府県及び市町村で勤務する場合等に、都道府県間及び市町村間で研修修了者の情報を共有する場合があります。

また、市町村の研修修了者把握のため受講者情報の提供を求められた場合、当該都道府県及び市町村に情報を提供する場合があります。

（従事者のみ）従事先に研修受講・研修状況が提供される場合があります。

この情報提供について同意いただいたうえでご受講ください。

この情報提供に同意する。 *左の（ ）内に○をお願いします。

ご同意いただけない場合には東京リーガルマインド研修事務局までお申し出ください。

《お申込み・お問い合わせ先》

住所：〒164-0001 東京都中野区中野 4-11-10 TEL：03-5913-6225

株式会社東京リーガルマインド福祉支援本部内 柏市子育て支援員研修事務局 野崎

メール：n-nozaki@lec-jp.com

※申込書等に記載いただいた情報は、本事業にのみ使用し、その他の目的には使用しません。