

保育士等キャリアアップ研修 事業所受講申込票

※下記の必要事項をご記入の上、研修申込用紙とあわせてお申込ください。

※追加申込がある場合は下記までご連絡の上、新たにお申込ください。事業所受講申込票は当法人のHPよりダウンロードしていただけます。

フリガナ			
事業所名			
フリガナ			
担当者名			
住所	〒		
連絡先	TEL : ()	-	FAX : - -
E-mail			

番号	名前	専門分野別					マネジメント	備考
		乳児保育	幼児教育	障害児保育	食育・アレルギー対応	保健衛生・安全対策		
例	春風 涼	○		○		○	○	
例	さくら 咲	○		○			○	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

【 チェック項目 】 ※書類に不備がある場合は、受付が遅れますので必ずチェックをお願いいたします。

- 研修申込用紙の必要事項が記入されている。
- 研修申込用紙の同意内容に署名をされている。(必須)
- 研修申込用紙と事業所受講申込票の記載内容が一致している。
- 研修申込用紙及び事業所受講申込票の控え(コピー)をとっている。

【 お申込み・お問合せ先 】 特定非営利活動法人ちやいんどネット大阪 TEL:06-4790-2221

