

多賀城・保育

令和5年度 宮城県子育て支援員研修受講申込書  
地域保育コース（地域型保育）コース【多賀城会場】

コース毎に  
用紙が異な  
ります

ふりがな	みやぎ はなこ	生年月日	性別
氏名	宮城 花子	昭和・平成 50年 5月 5日 (満 40歳)	男・女
住所 (住民票の表記)	〒 985-0000 宮城県 多賀城市桜1丁目1-1 <small>※修了書発行および送付に必要です。番地・部屋番号まで正確にご記入ください。</small>		
電話番号	022-123-4567	連絡用電話番号	000-1234-5678
勤務先名称	みやぎこども保育園	勤務先電話番号	000-124-4567
(○) 現在、地域保育事業に従事・内定している <input checked="" type="checkbox"/> 実務経験証明書（別紙）を同封			
<b>■地域保育（地域型保育）コース &lt;多賀城会場&gt; 日程</b>			
基本研修	① 10/30 ② 11/2		
専門研修+見学実習	③ 11/6 ④ 11/9 ⑤ 11/14 ⑥ 11/17		
当日会場でのテキスト購入希望	テキスト代 (2,750円) は当日徴収します。	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
見学実習の調整や修了者の報告など、関係自治体及び施設に情報提供することを了承します。		<input checked="" type="checkbox"/> はい	

専門研修のみの申込は  
「基本研修修了」もし  
くは「基本研修免除」  
に該当する方が申込可

必ずチェックを入れる

以下、免除申請および実務経験について該当する欄を記入してください。※各証明書を同封してください。

基本研修免除申請	(○) 証明書類を同封の上、基本研修の免除を申請します。
基本研修免除資格	( ) 保育士 <input type="checkbox"/> 保育士証写し同封
	( ) 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士登録証写し同封
	(○) 幼稚園教諭、看護師、准看護師、保健師等 <input type="checkbox"/> 資格証明書等写し同封 ※1年以上、常時、子どもに関する業務をしていることを要件とする <input checked="" type="checkbox"/> 実務経験証明書（別紙）に事業主より証明を受け同封
	( ) 基本研修修了者および専門研修一部科目修了者（令和4年度分） <input type="checkbox"/> 基本研修修了証明書同封 <input type="checkbox"/> 専門研修一部修了証明書（通知）同封 <small>※有効期限が概ね1年のため令和4年度が対象となる</small>
留意事項	( ) 子育て支援員研修（他コース）修了者 <input type="checkbox"/> 同修了証の写し同封
	※ 受講申込書の氏名と資格証の氏名が異なる場合は、本人確認のため6か月以内の戸籍謄本原本を同封してください。 ※ 関係先に照会することがありますのでご承知願います。提出書類の記入内容が事実と異なる場合、受講及び修了の認定が取り消しとなることがあります。

基本研修免除要件については  
要項「1.子育て支援員の研修  
種類」を確認ください。

<アンケート>

希望の理由	幼稚園教諭の資格しかいないため、保育についてさらに学びたいから。
現在の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 保育事業に就業中 <input type="checkbox"/> 保育事業に内定中 <input type="checkbox"/> 就業中（保育事業以外） <input type="checkbox"/> 内定中（保育事業以外） <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 未定・その他
研修を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 職場からの勧め <input checked="" type="checkbox"/> 友人・知人・関係先からの紹介 <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他 ( )

※申込書と必要書類、受講決定書返信用封筒 1枚【長3サイズに宛先記載、94円切手貼付】を同封してください。