令和５年度に基本研修の一部科目を修了した方用です。

（様式第２号）

|  |
| --- |
| 令和６年度 子育て支援員研修（基本研修）一部科目修了者用  　受講申込書 |

受付期間：６／18（火）～７／３（水）消印有効

記入年月日：令和　　年　　月　　日

裏面に続きます

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **①氏名**  **＜必須＞** | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | |
|  | | | | | |
| **②生年月日**  **＜必須＞** | | 昭和・平成　　 年　　 月　　 日 | | | **③性別**  **＜必須＞** | |  |
| **④住所**  **＜必須＞** | | 〒　　　　－ | | | | | |
| **⑤電話番号**  **＜必須＞** | | ◆平日9時～17時に連絡が取れる電話番号を記入してください。  （静岡県及び事務局から連絡が取れない場合、申込受付ができません。）  電話番号１　　　　－　　　　　　－　　　　　（自宅・職場・携帯）  電話番号２　　　　－　　　　　　－　　　　　（自宅・職場・携帯）  電話番号３　　　　－　　　　　　－　　　　　（自宅・職場・携帯） | | | | | |
| **⑥令和５年度子育て支援員研修（基本研修）一部科目修了証書番号**  **＜必須＞** | | | ◆一部科目修了証のコピーを添付してください。（裏面注１参照）  ◆修了証番号を記入してください。  修了証番号（6桁）:第　　　　　　　　　　　　　号 | | | | |
| **⑦専門研修**  **受講希望コース＜必須＞**  ※受講案内のコースの内容及び日程表を参照。必ず、全日程参加できるコースを選んでください。 | | |  | 記号 | | コース名 | |
| 記入例 | Ａ | | 地域保育コース（地域型保育事業） | |
| 第１希望 |  | |  | |
| 第２希望 |  | |  | |
| 第３希望 |  | |  | |
| ※第２、第３希望に記入された場合、申込状況により他のコースに割り振らせていただくことがあります。 | | | | | | | |
| **⑧現在の就業状況**  **＜必須＞** | | | ◆該当する番号に○をつけてください。  １　就業している  ２　就業していない | | | | |
|  | 現在、就業している方のみ記入してください。 | | | | | | |
| 就業先 | | ◆該当する番号１つに○を付けてください（現在、複数の勤務先がある場合は、  最も勤務時間が長い就業先の番号に○を付けてください）。  ◆該当する番号がない場合は、その他に記入してください。  １　小規模保育事業A型　　　２　小規模保育事業B型  ３　小規模保育事業C型　　　４　家庭的保育事業  ５　一時預かり事業　　　　　 ６　事業所内保育事業  ７　地域子育て支援拠点事業（子育てひろば事業）  ８　利用者支援事業（基本型）  ９ 利用者支援事業（特定型）  10 放課後児童クラブ（学童クラブ）  11放課後デイサービス　12 乳児院、児童養護施設等  13 認可保育所　14 認定こども園　　15 幼稚園  16 企業主導型保育事業  17 その他（　　　　　　　　　　　　）※上記以外の業種 | | | | |
| 上記で○を付けた事業所名（施設名）及び事業所（施設名）の住所 | | 事業所名（施設名）  事業所（施設）の住所 | | | | |
| 従事年数 | | 年　　　　　　ケ月 | | | | |
| **⑨託児の希望 ＜必須＞** | | | ◆該当する番号に○をつけてください。  １　託児希望あり　　　２　託児希望なし | | | | |
| ◆託児希望がある場合、該当する年齢に人数と希望日を記入してください。  　０歳児（月齢６ヶ月以上）（　　　　）人【希望日：　　　　　　　　】  　１歳児　　　　　　　 （　　　　）人【希望日：　　　　　　　　】  　２歳児　　　　　　　 （　　　　）人【希望日：　　　　　　　　】  　３歳児　　　　　　　 （　　　　）人【希望日：　　　　　　　　】  　４歳～６歳（小学生未満）（　　　　）人【希望日：　　　　　　　　】 | | | | |

注１　一部科目修了証のコピーを添付してください（氏名変更等により、修了証の氏名と異なっている場合は、戸籍抄本（コピー不可、発行から６ヶ月以内のもの）を提出してください）。

注２　本人であることが確認できる書類…住民票の写し（コピー不可、発行から６ヶ月以内のもの）、健康保険証、運転免許証（表・裏の両面）、パスポート等の公的機関発行の証明書等のいずれかのコピー（申込書類は返却しません。）

注３　地域子育て支援コース（利用者支援事業（基本型））の受講を希望される方は別紙「実務経験証明書」を添付してください。

注４　本申込書に記載された個人情報は、必要に応じて見学実習先の施設に提供することがあります。

注５　託児は会場及び託児実施者の都合上、お受けできない場合があります。

注６　申込書に記入漏れ等の不備がある場合は、確認ができた時点での受付となります。