

2019年度 保育士等キャリアアップ研修 受講申込書

提出日 年 月 日

申し込み締め切りは、各研修開講初日2週間前までとします。
また、定員に達し次第募集は終了します。

ふりがな				生 年 月 日
氏名			男・女	年 月 日
連絡先	自宅・勤務先 どちらかに○してください	TEL		携帯
		FAX		E-mail
自宅 (住所)	ふりがな			
	〒			
勤務先	ふりがな		ふりがな	
	施設種別・ 事業名		名称:	
	ふりがな		TEL:	
所在地:		FAX:		
保育士資格 の有無	有・無	保育士として の経験年数	年 月	

コース	研修分野	開講日	受講料	受講希望に○印
1	乳児保育	12月7日(土) , 12月8日(日)	15,000円	
2	幼児教育	11月30日(土) , 12月1日(日)	15,000円	
3	保育実践	11月2日(土) , 11月3日(日) , 11月16日(土)	15,000円	

(複数可)

研修終了後、大阪府以外の都道府県で勤務する場合、上記申込書に記載された個人情報及び修了証書に記載された内容(修了した研修分野、修了番号、修了年月日)を都道府県間で共有することがあります。
※同意される方のみお申込みをお願いします。

<p>お問い合わせ先 学校法人 瓶井学園 日本メディカル福祉専門学校 保育士等キャリアアップ研修 担当 〒533-0015 大阪市東淀川区大隅1-1-25 TEL 06-7492-4009 E-Mail kodomo@kamei.ac.jp</p>
