**令和７年度　長崎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、ファミリー・サポート・センター）**

【受講申込期間及び申込方法】

**申込期間　令和７年６月３０日（月）～７月２２日（火）　当日必着**

【申込方法】

1. 受講申込書に必要事項をご記入ください。
2. 基本研修または専門研修の地域保育コース（地域型保育）の一部科目修了者の方、地域保育  
   コース（地域型保育）以外の他のコースの修了者の方は、修了証書の写しを添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  | |
| 氏名 | (姓) | (名) | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日 | 満　　　　歳 | 男　・　女 |
| 住所 | 〒　　　　― | | |
| 電話番号  （携帯可） | ―　　　　　　　　　　　　　　― | | |
| ※9時～17時の時間帯に連絡可能な番号を必ず記入してください。 | | |
| メールアドレス | ＠ | | |
| 希望コース | □　オンライン研修　地域保育コース　地域型保育  □　オンライン研修　地域保育コース　ファミリー・サポート・センター  □　対面研修 　　　　地域保育コース　地域型保育  □　対面研修　　　　 地域保育コース　ファミリー・サポート・センター | | |
| オンライン研修  受講者・対面研修  （心肺蘇生法） | 希望する日程として、いずれか1つに☑してください。  【長崎会場】  □　10月28日(火)　　□　10月30日(木)　　□　11月18日(火)  □　どの日程でもよい  【佐世保会場】  □　令和7年9月29日(月)　　□　10月21日(火)　　□　どちらでもよい | | |
| 保有資格  （「基本研修免除」） | □　保育士　　□　社会福祉士　　　□　幼稚園教諭　　　　□　看護師  □　保健師　　□　小学校教諭　　　□　子育て支援員 | | |
| 一部科目修了証の有無 | □　令和6年度一部科目修了証（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　コース　） | | |
| 現在の就業状況 | 保育や子育て支援の各事業に  □　従事している　 □　従事が決定している 　□　従事していない | | |
| 主な従事先 | (施設名)  （従事先区分）  （電話番号） | | |

|  |
| --- |
| 受講申込者の情報について、長崎県から研修の実施を委託された研修実施業者へ研修に使用する  ことを目的に情報の提供を行うことについて同意します。  署名（自筆） |