

## 港区子育て支援員研修（地域保育コース） 2020年度（前期）

## 受講申込書

《「一時預かり事業」「港区派遣型一時保育事業」従事希望者用》

《「育児サポート子むすび」(ファミリー・サポート・センター事業)提供会員登録希望者》

		記入日	年	月	日
フリガナ		性別	男 ・ 女		
氏名		生年月日 (年齢)	西暦	年	月 日 (満 歳)
現住所	〒 _____ _____ 都・県 _____ 区・市 (建物・ビル・マンション名等： _____ )				
携帯電話					
固定電話		FAX			
E-mail	<input type="checkbox"/> PC： <input type="checkbox"/> 携帯（スマートフォンの場合のみご記入下さい）： <b>*本研修に関するメールを受信希望されるアドレスの方に☑をして下さい。</b> <b>*メールでのご連絡は、<a href="mailto:station@ai-port.jp">station@ai-port.jp</a>より致します。必ず受信出来るよう設定下さい。</b>				
オンライン研修 使用機材	* オンライン研修（ZOOM、動画視聴）時に、使用する機材に○をつけてください PC      タブレット      スマートフォン（ iPhone      アンドロイド ） * オンライン研修受講に際、インターネット契約が無制限でない場合は、通信料がかかります。				
現在 勤務先が ある場合 記入下さい	事業所（施設）名				
	事業所（施設）の住所				
	事業所（施設）の電話/FAX				
	該当する雇用形態	正規雇用・正規雇用以外（非常勤、派遣、臨時、契約、パート・アルバイト等）			
従事年数	_____ 年 _____ ヶ月				
関連資格 の有無	* 該当する資格をお持ちの場合は○をつけてください。（ ）内に取得年月もご記入ください ・ 保育士 （ _____ 年 _____ 月）      ・ 幼稚園教諭 （ _____ 年 _____ 月） ・ 社会福祉士 （ _____ 年 _____ 月）      ・ 看護師 （ _____ 年 _____ 月） ・ 保健師 （ _____ 年 _____ 月） * 上記資格に○をつけた方で、免除要件の適用の希望の有無 <u>基本研修の免除を希望する</u> <u>基本研修の免除を希望しない</u>				
港区内での 保育、子育て 支援分野で の活動希望 の有無	* 従事を希望する事業について、○をつけてください。 ・ 一時預かり事業      ・ 港区内での活動は希望しない ・ 港区派遣型一時保育事業 ・ 「育児サポート子むすび」 (ファミリー・サポート・センター事業)				
研修受講 希望動機					
アンケート	この研修をどこで知りましたか（該当するものに○） 1. 港区広報（どこで広報を入手しましたか？） _____ ) 2. 受講生募集のチラシ（どこでチラシをご覧になりましたか？） _____ ) 3. インターネット（どこのホームページをご覧になりましたか？） _____ ) 4. 知人・友人紹介（ _____ ) 5. その他（ _____ )				

