

# あい・ぽーとステーション 子育て・家族支援者養成講座 申込書

## 【千代田区】2015年度 2級8期

特定非営利活動法人「あい・ぽーとステーション」  
 〒106-0031  
 東京都港区西麻布2-24-25-509  
 TEL:03-6657-8539 FAX:03-5786-3264

フリガナ				性別	男 ・ 女		
氏名				生年月日	西 曆	年	月 日
				年齢	満 歳		
現住所	〒 -						
電話	( )	FAX	( )				
携帯電話	( )						
携帯 メールアドレス							
Eメール (パソコン)							
現職	有 (以下の欄へご記入ください) ・ 無						
現在の 勤務先	(フリガナ) (名 称)						
住所	〒 -						
電話	( )	FAX	( )				
希望連絡先(ひとつに○)	自宅( 電話 ・ FAX ) ・ 勤務先( 電話 ・ FAX ) ・ 携帯電話						
受講要件	・3級認定者 ・本法人の指定する国家資格保持者						
関連資格							
この講座をどこで知りましたか(該当するものに○)							
1. 千代田区広報	(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	( )						)
事務局記入欄							
受付日		入金					

裏面へ続きます

年	月	経 歴 <記 入 必 須>
<学歴>高校以上		
<職歴>		
月	日	免 許 ・ 資 格

※経歴・資格は、漏れなくご記入をお願い致します。  
また、欄が足りない場合は、お手数ですが、ご自身で別紙をご用意ください。

講座受講理由

※本申込書記載の個人情報は、本事業及び、認定後の活動に関する業務のみで使用します。