



氏名	
----	--

※受講申込書は2枚あります。すべてご記入ください。

**【就業状況】**

現在の就業状況 (全業種対象)		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	就業の 雇用形態	1 正規雇用		
		2 正規雇用以外 (非常勤、派遣、臨時、契約、パート、アルバイト)		
	就業先区分	01 小規模保育事業A型	02 小規模保育事業B型	03 小規模保育事業C型
	※現在の就業先として当 てはまるものに○をお付け ください。 ※16、17はカッコ内に記 入してください。	04 家庭的保育事業	05 一時預かり事業	06 事業所内保育事業
	07 ファミリー・サポート・センター事業	08 地域子育て支援拠点事業	09 利用者支援事業 (基本型)	
	10 利用者支援事業 (特定型)	11 放課後児童クラブ(学童クラブ)	12 乳児院・児童養護施設等	
	13 認可保育所	14 認証保育所	15 幼稚園	
	16 上記 1～15 以外の保育や子育て支援 ( )			
	17 その他[例・小売業、製造業など] ( )			
	就業先の 名称及び住所	就業先 (事業所・施設)		就業年数
	※現在の就業先が複数 ある方は、主要な場所を 記入してください。	名称	※現在の就業先での従 事年数	
		住所	年 月	
研修受講後の保育、 子育て支援分野での 就労の意思		1 引き続き子育て支援分野で就労する		2 就労を検討している
		3 特に考えていない		

**※注意事項**

- (1) 基本研修はA・B・Cのうちいずれかを選んでください。(保育士・社会福祉士の有資格者は免除が可能です。)
  - ※免除希望者は保有資格を選択の上で、その資格を証明する書類の写しを必ず提出ください。
- (2) 専門研修は、基本研修を修了した方が対象となります。
- (3) 地域保育コースの「地域型」、「一時預かり事業」、「ファミリー・サポート・センター」を受講する場合は、共通科目は必須となります。共通科目のAもしくはBのいずれかも合わせて申し込みください。
- (4) 定員を超過した場合は受講動機等を勘案した上で抽選を行うことをあらかじめご了承ください。
- (5) 受講決定後に、受講票と受講の手引き等を郵送します。研修に関する詳細はその書類をご覧ください。
- (6) 「利用者支援事業・基本型」の受講には、地域子育て支援拠点事業や保育所における主任保育士業務等で1年以上の実務経験が必要です。受講希望者はこれを証明する書類(在勤証明書等)を提出してください。
- (7) 申込みは、郵送、FAXまたはEメールにてお願いします。
  - ただし、「受講者推薦書」または、地域子育て支援コース 利用者支援事業(基本型)の「実務経験証明書」を送付される方は、郵送で提出してください。
- (8) 各コースとも、過去に修了した科目がある場合には、「一部科目修了証書」の写しを提出ください。
- (9) 過去に受講した「子育て支援員研修修了証書」をお持ちの方は、再度別のコース等の研修受講の際には基本研修は免除となりますので、「子育て支援員研修修了証書」の写しを提出ください。