大阪府保育士等キャリアアップ研修
受講仮申込書（FAX用）

※整理番号	

ご記入の必要はありません

申込日　　年　　月　　日

①　受講をご希望の科目の受講希望欄に○をご記入ください。（複数可）

科目番号	科　目	日　程	受講希望
①	乳児保育	2019年7月27日（土） 2019年7月28日（日）	
②	幼児教育	2019年6月22日（土） 2019年6月23日（日）	
③	障害児保育	2019年5月25日（土） 2019年5月26日（日）	
④	食育・アレルギー対応	2019年7月 6日（土） 2019年7月 7日（日）	
⑤	保健衛生・安全対策	2019年5月18日（土） 2019年5月19日（日）	
⑥	保護者支援・子育て支援	2019年8月17日（土） 2019年8月18日（日）	
⑦	マネジメント	2019年8月24日（土） 2019年8月25日（日）	

②　下欄をご記入ください

ふりがな		※電話番号	
氏　名		※携帯番号	
		生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
		資 格 名	
住所（自宅）	〒　　ー		

※電話番号は確実に連絡の取れるものをご記入ください。

勤 務 先	名称
	〒　　ー 住所
	電話番号
	FAX番号

上記により、大阪府保育士等キャリアアップ研修の受講を希望いたします。

****

この申込書をミード社会館宛にFAXしてください。　FAX番号　06-6309-7123

※FAX内容を確認後、受講決定通知書・受講料払込用紙・受講申込書（本申込）を郵送致します。
※ご記入いただきました内容につきましては、本講座関連業務以外に使用いたしません。

社会福祉法人キリスト教ミード社会館　地域活動部
担当者：古賀・前田　　☎ 06-6309-7125