

受講仮申込書(FAX用)

2021年度大阪府保育士等キャリアアップ研修

※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・コースの受講希望欄に○をご記入ください。(複数可)

※下欄に○を記入↓

科目番号	科 目		コース及び日程 (※全日程2日間・15時間)	受講希望
①	乳児保育	B	2021年 7月24日 (土) 2021年 7月25日 (日)	×
		C	2021年 9月11日 (土) 2021年 9月12日 (日)	×
		D	2021年11月20日 (土) 2021年11月21日 (日)	×
		E	2021年12月11日 (土) 2021年12月12日 (日)	×
		F	2022年 2月 5日 (土) 2022年 2月 6日 (日)	×
		G	2021年 6月 5日 (土) 2021年 6月 6日 (日)	
②	幼児教育	B	2021年 6月19日 (土) 2021年 6月20日 (日)	×
		C	2021年 8月21日 (土) 2021年 8月22日 (日)	×
		D	2021年10月16日 (土) 2021年10月17日 (日)	×
		E	2021年12月25日 (土) 2021年12月26日 (日)	×
③	障害児保育	B	2021年 8月 7日 (土) 2021年 8月 8日 (日)	×
		C	2021年10月23日 (土) 2021年10月24日 (日)	×
		D	2022年 2月11日 (金) 2022年 2月12日 (土)	×
④	食育アレルギー対応	B	2021年 7月 3日 (土) 2021年 7月 4日 (日)	×
		C	2021年 9月 4日 (土) 2021年 9月 5日 (日)	×
		D	2021年11月 6日 (土) 2021年11月 7日 (日)	×
		E	2022年 1月22日 (土) 2022年 1月23日 (日)	×
⑤	保健衛生・安全対策	A	2021年 8月28日 (土) 2021年 8月29日 (日)	×
		B	2021年 9月20日 (月) 2021年 9月23日 (木)	×
		C	2021年10月31日 (日) 2021年11月 3日 (水)	×
⑥	保護者支援・子育て支援	B	2021年 8月14日 (土) 2021年 8月15日 (日)	×
		C	2021年11月27日 (土) 2021年11月28日 (日)	×
		D	2022年 1月29日 (土) 2022年 1月30日 (日)	×
		E	2022年 3月 5日 (土) 2022年 3月 6日 (日)	×
⑦	マネジメント	A	2021年 6月26日 (土) 2021年 6月27日 (日)	×
		B	2021年 9月18日 (土) 2021年 9月19日 (日)	×
		C	2021年12月 4日 (土) 2021年12月 5日 (日)	×
		D	2022年 2月26日 (土) 2022年 2月27日 (日)	×
		E	2021年 7月31日 (土) 2021年 8月1日 (日)	

② 下欄をご記入ください

※電話番号は確実に連絡の取れるものをご記入ください。

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)	〒 —		

勤 務 先	名称
	〒 — 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