

令和6年度流山市子育て支援員研修 申込書

申込日 令和 年 月 日

フリガナ				写真
氏名				
生年月日	S・H 年 月 日 (満 歳)	性別		(たて 4cm×よこ 3cm)
		男 ・ 女		
住所	〒			
電話		Eメール		
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 ・ <input type="checkbox"/> 自営業 ・ <input type="checkbox"/> パート ・ <input type="checkbox"/> 就労していない			
※保育施設等で勤務している場合	勤務されている保育施設等の名称をご記入ください。			
資格等				
希望コース	(1)地域保育コース(地域型保育)	*希望コースの番号を記入してください。 ・第1希望 () ・第2希望 () ・第3希望 ()		
	(2)地域保育コース(一時預かり事業)			
	(3)地域子育て支援コース(地域子育て支援拠点事業)			
	★同一コースの再受講の方は、こちらに○を御記入ください。()			
※過去に普通救命講習やAED講習等の修了証等を受けている方は、免除になることがあります。交付を受けた方で免除をご希望の場合、修了証等の写しを添付のうえ、お申込みください。				
一時預かり保育希望	有 (歳 か月) ・ 無			
駐車場利用希望	無 ・ 有	車種		
		ナンバー		