

\*\*\*\* FAX送信してください【03-6265-3230】 \*\*\*\*

# 保育プラザ キャリアアップ研修講座 参加申込書

\* 太枠内は必ず記入してください(チェック欄も含め、記入漏れがある場合は受け付けられません)。

●○ 2019年度 保育プラザ キャリアアップ研修講座 一覧 ○●

- |             |           |                        |            |
|-------------|-----------|------------------------|------------|
| A 幼児教育      | 6 / 1、2   | F 障害児保育                | 11 / 23、24 |
| B 乳児保育      | 6 / 15、16 | G 乳児保育                 | 12 / 12、13 |
| C マネジメント    | 8 / 26、27 | H マネジメント               | 12 / 14、15 |
| D 保健衛生・安全対策 | 9 / 6、7、8 | I 幼児教育                 | 12 / 20、21 |
| E 乳児保育      | 9 / 12、13 | *J, Kは6月以降のお申し込みになります。 |            |

申込み講座	講座記号 ( ) 講座種別 _____				
フリガナ 氏名			保育士 登録番号	都道府県	6桁の番号
生年月日	S・H	年	月	日	性別
自宅住所	〒				
勤務先 施設名			施設の 設置形態	認可保育所・認定こども園・認証保育所 小規模保育所・家庭的保育所・事業所内保育所 その他 ( )	
職種 役職	東京都の補助の対象者です。 *チェック欄 <input type="checkbox"/>		対象年齢 園定員	歳児 ~ 歳児 名	
勤務先 所在地等	〒  TEL ( ) FAX ( )				
個人情報の 取扱について	上記情報は、研修の実施・運営、研修等のご案内の際に利用します。 また、氏名・生年月日・住所・保育士登録番号・勤務先施設名は、当研修の修了情報とともに東京都に提供します。なお、都以外の道府県で勤務する研修修了者や、研修修了後に他の道府県の施設へと異動する研修修了者の情報について、他の道府県と共有することから、他の道府県及び区市町村に提供されます。			個人情報の取扱に 同意します。 <input type="checkbox"/> *チェック欄	
特記事項					