2026年度 保育プラザ研修 受講申込書

（FAX送信用）

＊記入例を参考に、太枠内の必要事項をご記入ください。
＊施設単位でお申込みの場合は、担当者名もご記入ください。
（メール添付送信用のエクセルシートもございます → 保育プラザHP　https://hoikuplaza.or.jp/）

都道府県名		施設名			
施設種別　※該当するものに〇をつけてください 【公立・私立認可・公設民営・認定こども園・企業主導型・小規模・事業所内・認証・認可外・その他(　　)】				担当者名	
受講証等送付先 ※職場か自宅に☑を	〒□□□-□□□□　※□職場 □自宅（職場の場合は施設名までご記入ください） Tel.(　　-　　-　　)Fax.(　　-　　-　　)				

保育プラザ記入欄	受講者名 ※フリガナもご記入ください		経験年数	職種・役職	講座記号 （複数可）	各受講者合計金額
	氏名	フリガナ				
記入例	保育 プラザ	ホイク プラザ	2 年目	保育士	A15、W2、SK	41,800 円
			年目			円
			年目			円
			年目			円
			年目			円
			年目			円
			年目			円
			年目			円
			年目			円
			年目			円
			年目			円
			年目			円
			年目			円
			年目			円
			年目			円
					合計金額	円

＊５日以内（土日祝日を除く）に合計金額をご入金ください。
　確認後、受講証をお送りします。

【FAX】03-6265-3230　【郵便振替口座】00110-5-514838 一般社団法人保育プラザJAPAN