

令和6年度 藤沢市子育て支援員研修受講申込書 (第1クール)

申込受付期間 令和6年6月1日(土)～令和6年6月30日(月) 23:59 必着

ふりがな		生年月日	() 昭和
氏名			() 平成
住所	〒 ※受講決定通知書、修了証書の発行等に必要です。番地、建物名まで正確に記入してください。		
電話番号		eメールアドレス	@

*住所は、修了者名簿の「登録住所」になります。(後から変更も可能です。)

地域保育コース・地域型保育 (オンデマンド研修)	基本研修、共通科目(⑥、⑪を除く)、地域型保育
	8/1(木)～9/30(月)

*専門研修の受講は、基本研修終了が必須条件となります。

地域保育コース・地域型保育 (集合研修)	共通科目⑥、⑪
	9/3(火)
	藤沢市役所 8F会議室

地域保育コース・地域型保育 (見学実習)	【 】	【 】
	見学実習(自園で実施)	見学実習代替研修
	令和6年10月中	オンデマンド研修

*【 】に○を記入ください。

*見学実習(または代替)研修の受講は、基本研修および共通科目・選択科目全ての修了が必須条件になります。

*見学実習の実施には、オリエンテーション(集合研修)参加が必要になります。

■研修免除について(免除希望の方は、以下の該当する項目に○をつけてください)	
(1) 資格による基本研修免除 ※資格を証明する書類の写しを送付してください。	<input type="checkbox"/> ①保育士 <input type="checkbox"/> ②社会福祉士 <input type="checkbox"/> ③幼稚園教諭・正看護師・保健師 *③の方は、【様式】「実務経歴証明書」の提出が必要です。
(2) 受講済みによる科目免除 ※基本研修修了証または一部科目修了証の写しを添付してください。(注:一部科目修了証は令和5年度発行のみ有効)	<input type="checkbox"/> ①基本研修修了者 *子育て支援員研修の他コース修了証も含む。 <input type="checkbox"/> ②一部科目修了者(令和5年度受講分)

*資格証及び修了証の氏名が現在の氏名と異なる場合は戸籍抄本・免許証の写し(コピー)を添付してください。

現在の就業状況 について	就業予定(内定)の方も事業所名をご記入ください。		
	() 就業している () 就業していない () 就業予定あり		
	事業所名	() 保育施設 () その他	就業期間
	勤務先電話番号		年 ヶ月
	所在地	〒	

*就業事業所名は見学実習先の検証に必要になりますので、正確にご記入ください。

個人情報の取り扱いについて

受講申込に記載された個人情報については、本事業の運営以外の目的には利用いたしません。

研修受講者が、研修修了後に、藤沢市・神奈川以外の都道府県及び市町村で勤務する場合等に、都道府県間及び市町村間で研修修了者の情報を共有する場合があります。

また、市町村の研修修了者把握のため受講者情報の提供を求められた場合、市町村に情報を提供する場合があります。

(従事者のみ)従事先に研修受講・研修状況が提供される場合があります。

この情報提供について同意いただいたうえでご受講ください。

() この情報提供に同意する。 *左の()内に○をお願いします。

※ご同意いただけない場合には東京リーガルマインド研修事務局までお申し出ください。

本研修についての問い合わせ先

〒164-0001 東京都中野区中野 4-11-10 アーバンネット中野ビル

株式会社東京リーガルマインド 福祉研修課

藤沢市子育て支援員研修事務局

担当 野崎

TEL 03-5913-6225 (平日 09:00~18:00)

メールアドレス n-nozaki@lec-jp.com (@の後の3文字はエルイーシーです。)

※メール送信の場合は、件名を必ず「藤沢市子育て〇〇〇〇(フルネーム)」としてください。