

秋田県子育て支援員研修 受講申込書

※下記、□には✓をお願いします。

□ 私は、子育て支援員研修申し込みにあたり、注意事項をよく読み承諾のうえ申し込みをします。

□ 県内市町村への情報提供に同意します。(注意事項(9)参照)

※ 楷書で丁寧に記入ください。

申込日：平成 30 年 月 日

ふりがな			生年月日	性別
氏名			年 月 日	男・女
住所	(〒 -) 秋田県		※ 番地・建物名称・部屋番号まで正確にご記入ください。	
自宅以外の送付先	※自宅以外への書類送付を希望される方は、下記へ送付先をご記入ください (〒 -) 秋田県			
電話番号	(自宅・職場)	携帯電話		
職種			従事年数	年 カ月
就業先			所在地	
子育て支援員研修の受講経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	以前受講されたコース	【コース名： 【修了証書番号： ※他の都道府県や市町村等で受講した研修がある場合は コース名と修了書の写しを添付してください。	】 】
テキストの購入	<input type="checkbox"/> 購入を希望する ※研修1日目に代金 税込2,700円をご持参ください。 <input type="checkbox"/> 購入済み			
基本研修希望の□の✓	<input type="checkbox"/> 県央会場(秋田市) 8/27(月)・8/31(金) <input type="checkbox"/> 県北会場(北秋田市) 8/24(金)・9/5(水) <input type="checkbox"/> 県南会場(大仙市) 8/20(月)・9/3(月) 免除(修了証書No.) (保有資格:)			
専門研修2希望の□に✓	<input type="checkbox"/> 県央会場(秋田市) 9/10(月)・10/4(月)・10/23(火)・10/31(水)・11/1(木) <input type="checkbox"/> 県北会場(北秋田市) 9/25(火)・10/2(火)・10/10(水)・10/31(水)・11/6(火) <input type="checkbox"/> 県南会場(大仙市) 9/13(木)・9/27(木)・10/15(月)・10/16(火)・11/13(火) 見学実習(2日以上) ※実習先、日程につきましては研修受講中にお知らせします。 見学実習希望地域(市町村名) []			

弊社使用欄

受講者番号:

受付印