

【事務局使用欄】

【事務局使用欄】

【様式 1】

令和元年度 第2期 東京都子育て支援員研修受講申込書

この用紙は
【地域子育て支援コース】
＜利用者支援事業（基本型）＞
申込書です。

利用者支援事業基本型用

※申込書はA4用紙三つ折りにして、
【長形3号（定形郵便用）封筒】に入れてください。
※申込書は必ず【簡易書留郵便】をお願いします。
※申込締切りは令和元年9月18日（水）
必着です。

フリガナ				性別	女 ・ 男
氏名	(姓)	(名)			
生年月日 (年齢)	昭和 平成	年 月 日	電話番号 *携帯可	※9時～19時頃の時間帯で連絡可能な番号を必ず記入してください。 ※確認事項がある場合、子育て支援員研修事務局担当（03-5913-6225）より連絡が入ります。 ① _____ ② _____ ③ _____	
住所	〒 _____				

太枠内は、必ず申込者本人の自筆をお願いします（パソコンで作成する場合でも、同様です）。

のな 同 み い 意 方 し	※この研修では、研修修了者の個人情報を区市町村の[研修修了者把握]のために提供します。 同意しない方のみ○印をつけてください。→ 私は個人情報が提供されることに 同意しません
----------------------------------	---

現在の就業状況 (全業種対象)		1 就業している	2 就業していない
現 在 、 方 就 業 し て い る	就業先の名称 及び住所 ※現在、就業先が複数 ある方は主要な所を記 入してください	就業先（事業所・施設） 名称 〒 住所 電話番号	就業年数 ※現在の就業先 での従業年数 年 カ月

*＜利用者支援事業・基本型＞は2クールあります。

*第1～第2希望のクール番号を記入してください。※第1希望は必ず記入してください。

*必ず全日程出席できるクラスを選択してください。定員を超えた場合は抽選となります。



※第1希望	第2希望
第 クール	第 クール

*第2期は第3クール、第4クールの2クールを予定しております。
詳細日程は、募集要項をご確認ください。

見学実習先 区市町村 ※見学実習の受入先 を決めるためのもの です。	1 住所地	2 勤務地
	※1または2を選択してください。現在働いていない場合、住所地と勤務地が同じ区市町村の場合は不要です。 ※受講決定後の変更はできません。 ※1または2いずれかが東京都以外の場合は、自動的に東京都の住所地または勤務地になります。	

裏面に続きます。

* 各項目の該当箇所に○印をつけてください。

氏名

【様式 1】 (裏面)

保有資格 (「基本研修」免除要件)	1 保育士 ※3 幼稚園教諭	2 社会福祉士 ※4 正看護師 ※5 保健師	上記1～2の資格を保有している場合、希望により「基本研修」を免除することができます。 ※上記3～5の資格を保有し、かつ、日々子供と関わる業務(保育園、幼稚園、認定こども園、地域子育て支援拠点、放課後児童クラブなど)に携わっている方は、希望により「基本研修」を免除することができます。 ※幼稚園教諭は、更新講習修了者が対象です。
基本研修免除の希望の有無	1 免除を希望する	2 免除を希望しない	
基本研修の受講先	※この欄は、既に【子育て支援員研修】において「基本研修」受講済みの方のみ確認してください。		
	1 他の道府県や区市町村 研修名 ()	2 H27/H28/H29/H30 東京都子育て支援員研修 修了証番号 ()	
	※修了証書の写しの同封が必要です。		
本研修に応募した動機について教えてください。	1 現職場でのキャリアアップのため	2 現職場からの指示(すすめ)のため	利用者支援 基本型用
	3 転職のため	4 新規に就職をするため	
5 その他 ()			

現在、就業している方のみ

就業の雇用形態	1 正規雇用 2 正規雇用以外 ⇒ (非常勤、派遣、臨時、契約、パート、アルバイト ファミサポ提供会員(有償ボランティア))
就業先区分 ※現在の就業先と当てはまるものを選択してください。 ※現在、就業先が複数ある方は、主要な所を記入してください。 ※11、12はカッコ内に記入してください。	1 小規模保育事業 2 家庭的保育事業 3 一時預かり事業 4 事業所内保育事業 5 ファミリー・サポート・センター事業 6 認可保育所 7 認証保育所 8 企業主導型保育事業 9 幼稚園 10 認定こども園 11 1～10以外の保育や子育て支援() 12 その他 [例・小売業、製造業など] ()
受講者推薦書の添付の有・無 詳細は、【募集要項】4ページ「11 受講者推薦書」を確認してください。	※上記「就業先区分」の11に就業中あるいは就業を予定している場合は、必要に応じて「受講者推薦書」を提出してください。 「1」の有に○印をつけた場合は、必ず「受講者推薦書」の提出が必要です。 「2」の無に○印をつけた場合でも申込できます。
	1 有 . 2 無

現在、就業していない方のみ

今後、どのような就労形態を希望していますか。	1 正規雇用 2 正規雇用以外 ⇒ (非常勤、派遣、臨時、契約、パート、アルバイト ファミサポ提供会員(有償ボランティア))
今後、どのような就業先を希望していますか。 ※11、12はカッコ内に記入してください。	1 小規模保育事業 2 家庭的保育事業 3 一時預かり事業 4 事業所内保育事業 5 ファミリー・サポート・センター事業 6 認可保育所 7 認証保育所 8 企業主導型保育事業 9 幼稚園 10 認定こども園 11 1～10以外の保育や子育て支援() 12 その他 [例・小売業、製造業など] ()

【事務局使用欄】