

【事務局使用欄】

【事務局使用欄】

【様式 2】

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】
＜地域子育て支援拠点事業＞
申込書です。

地域子育て支援拠点事業用

※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 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 の業 みし 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 月

* 募集要項を確認のうえ、必ず全日程出席できるクール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 _____ クール

*第2期は、1クールのみ開催の予定です。詳細日程は、募集要項をご確認ください。

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 2】 (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 ()	
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 3 転職のため 5 その他 ()	2 現職場からの指示(すすめ)のため 4 新規に就職をするため	地域子育て支援拠点事業用

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] ()

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】