

(別紙様式)

平成30年度

保育・子育てニーズ対応チャレンジ事業受講申込書

保育・子育てニーズ対応チャレンジ事業を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

<受講会場> 受講する会場名に○をしてください。

会場名	下田会場	三島会場	富士会場	静岡会場	藤枝会場	磐田会場	浜松会場
住所地	下田市 東伊豆町 河津町 南伊豆町 松崎町 西伊豆町	熱海市・伊東市・伊豆の国 市・沼津市・三島市・伊豆 市・清水町・長泉町・函南 町・裾野市・御殿場市・小 山町	富士市 富士宮市	静岡市	焼津市 島田市 藤枝市 牧之原市 吉田町 川根本町	磐田市 袋井市 掛川市 菊川市 御前崎市 森町	浜松市 湖西市

※受講者の住所地により、上の表の対応する会場で受講するようにしてください。

受講希望者	(フリガナ) 氏名	性別	生年月及び年齢			
	()	男・女	昭和 ・ 平成	年	月	歳 ()
住所	〒					
電話番号	(固定) (携帯)	職業				
子どもの 状況	<記入例 5歳児(平成〇〇年〇月生まれ、〇〇幼稚園在園)>					
最終学歴	※該当するものに「レ点」を記入してください。また、卒業年月及び児童福祉施設での勤務経験がある場合は記載をしてください。 <input type="checkbox"/> 大学卒 <input type="checkbox"/> 短期大学(専門学校含む)卒 <input type="checkbox"/> 高校卒 <input type="checkbox"/> 中学卒 <input type="checkbox"/> その他() ◇卒業年月()【例:平成〇〇年〇月】 ◇児童福祉施設での勤務経験()年()月(約 時間勤務)					
保育士試験受験状況	※該当するものに「レ点」を記入してください。 <input type="checkbox"/> 本年度申請済 <input type="checkbox"/> 過去に受けたことがある <input type="checkbox"/> 受けたことはない					
保育士試験科目合格 状況	※既に合格している科目がある場合には「レ点」を記入してください。 <input type="checkbox"/> 保育原理 <input type="checkbox"/> 教育原理及び社会的養護 <input type="checkbox"/> 児童家庭福祉 <input type="checkbox"/> 社会福祉 <input type="checkbox"/> 保育の心理学 <input type="checkbox"/> 子どもの保健 <input type="checkbox"/> 子どもの食と栄養 <input type="checkbox"/> 保育実習理論					
受講動機						
託児の希望 について	※託児の希望がある場合には、下記に記入してください。年齢は講座受講日現在で、 月齢6か月～未就学児対象です。託児を希望する日に○を付けてください。					
	子どもの名前	フリガナ	年齢	性別	1回目	2回目
			歳 ヶ月			
その他	※研修参加や託児に際して配慮して欲しい事などがありましたらご記入ください。					
			歳 ヶ月			

※ 受講申込書は、(株)東海道シグマ まで提出してください。(メール、FAX、郵送可)