

お申込みや詳しい内容は
専用ホームページから →



<https://haa.athuman.com/biz/area/fukuoka/childcare/>

専用ホームページの申込フォームからお申込みができない場合に限り、受講申込書にご記入いただき、研修について各項目の該当番号に○印を付けていただいたうえ、郵送にてお申込みください。

令和5年度 福岡県子育て支援員研修 受講申込書		記入日	令和	年	月	日
フリガナ		生年月日	西暦			
氏名		(年齢)				(満歳)
電話番号	【携帯】 - - 【勤務先】 - - ※日中、連絡のつく電話番号をご記入ください。	メール		@		
住所	〒 -					
希望会場	1. 筑豊会場 【申込受付期間】 9/15(金)～9/26(火)	2. 筑後会場 【申込受付期間】 10/6(金)～10/17(火)	3. 福岡会場 【申込受付期間】 12/1(金)～12/12(火)	4. 北九州会場 【申込受付期間】 12/25(月)～1/10(水)		
希望研修	1. 地域保育コース(地域型保育) 2. 地域保育コース(ファミリー・サポート・センター)					
基本研修免除	基本研修免除を希望しますか (1. はい ・ 2. いいえ) ■「はい」とお答えの方はお持ちの資格等に○をお付けください。 保育士 社会福祉士 看護師 幼稚園教諭 保健師 福岡子育てマイスター					
一部科目受講 <small>(過去に子育て支援員研修を受講された方)</small>	一部科目受講を希望しますか (1. はい ・ 2. いいえ) ■「はい」とお答えの方は下記に受講年度と受講希望科目をご記入ください。 ※過去に子育て支援員研修を受講され、研修の一部を修了している方は、未受講の科目のみ受講することが可能です。 過去に受講したことを証明できる書類(一部科目修了証書等)の写しを添えてお申込みください。(令和4年度に福岡県子育て支援員研修を受講された方を除く)					
現在の就業状況	1. 就業している 2. 就業していない					
現在、就業をしている方	就業先の種類	1. 認可保育所 2. 幼稚園 3. 認定こども園 4. 小規模保育事業所 5. 家庭的保育事業 6. 事業所内保育事業 7. 居宅訪問型保育事業 8. 認可外保育施設(企業主導型以外) 9. 企業主導型保育事業所 10. ベビーシッター 11. ファミリー・サポート・センター 12. 学童クラブ 13. その他の子育て支援施設・事業所 14. 子育て支援分野以外 15. その他(自由記載:)				
	就業先名と所在地市町村	【就業先名】		【所在地市町村】		
受講希望理由	1. 勤務先の従事要件となるから(勤務先から受講するように言われている) 2. 勤務予定先の従事要件となるから 3. 今後、地域の子育て支援施設で勤務したいと思っているから 4. 子育て支援に興味があり・関心があり、知識や技能を深めたいと思ったから 5. その他(自由記載:)					

【申込み(郵送)に関する注意事項】

- 申込書の記入・提出について** 申込書は記載漏れが無いようにご記入いただき、ご希望会場の申込受付期間内にご提出ください。申込開始日より前の消印は無効となりますので、ご注意ください。
- 基本研修免除について** 下記に該当する場合、希望により基本研修を免除することができます。

- 保育士・社会福祉士の資格を所有している方.....資格証の写しをご提出ください。
 - 看護師・幼稚園教諭・保健師の資格を所有し、かつ日々子どもと関わる業務(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)に関わっている方.....資格証の写しと在職証明書(様式任意)をご提出ください。
 - 福岡県子育てマイスター認定者.....資格証または登録証の写しをご提出ください。
- ※免除を希望される場合は、必要な提出書類を添えてお申込みください。※氏名変更がある場合は、戸籍抄本の写しも添付が必要です。