

平成30年度 新任保育士研修 受講申込書

記入日：平成30年 月 日

法人名

保育所名

〒

保育所住所

連絡担当者

※市外局番からご記入ください

(緊急時連絡先↓)

連絡先 TEL

-

-

FAX

-

-

(ふりがな)		保育士経験年数 (H30.5月末現在) (年 月)	
受講者 氏名			
受講希望会場 (○で選択してください)		担当クラス	() 歳児 /その他 ()
松江	浜田		

※保育士経験年数及び担当クラスはグループ分けの際に必要ですので、必ずご記入下さい。

- ◆本研修で習得したいと考えていることを、意識してご受講いただく為に、
ご記入をお願いいたします。

(事前に講師へ送付します)

本研修で何を得たいと思っておりますか？

期待すること、身につけたいこと、困っていることなどご記入ください。