

【島根県福祉人材センター研修係 行】 FAX：0852-32-5956

締切 9/7（月）（添書は不要。このまま FAX してください。）

令和 2 年度 新任保育士・保育教諭研修受講申込書

記入日：令和 2 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 _____

受講者情報

ふりがな		経験年数	(R2.9.30 現在)
受講者氏名			年 月
受講希望会場		担当クラス	() 歳児
第 1 希望	第 2 希望		その他 ()

※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 2 日目・3 日目の講師に送付します）

本研修で何を得たいと思っていますか？

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。

※ この申込書に記入された個人情報は、本研修及び名簿登録以外の目的に使用しません。