

【島根県福祉人材センター研修係 宛】 FAX : 0852-32-5956
申込〆切 : [浜田会場] R3.10.29 (金) [松江会場] R3.11.5 (金)
(添書は不要。このまま FAX してください。)

令和 3 年度 新任保育士・保育教諭研修受講申込書

記入日 : 2021 年 月 日

○法人・事業所情報 (受講決定通知書送付先)

法人名 ※例 : 社会福祉法人 島根県人材センター

保育所名 ※例 : 人材センター保育園

〒 -
保育所施設
所在地

連絡担当者 (緊急時連絡先 ↓)
※市外局番からご記入ください

連絡先 TEL — — FAX — —

○受講者情報

ふりがな		経験年数	(R3.4.1 現在)
受講者 氏名			年 月
受講希望会場 ※会場名を記入してください (例 松江会場)		担当 クラス	() 歳児
第 1 希望	第 2 希望		(その他)

◆本研修で習得したいと考えていることを、意識して受講していただく為に、ご記入をお願いいたします。
(事前に講師に送付し、講義の参考としていただきます)

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。

※ この申込書に記入された個人情報は、本研修会以外の目的に使用いたしません。