

令和4年度受講申込書

申込期限
開催1週間前まで

氏名	ふりがな	性別	生年月日
住所	〒	男・女	昭和・平成 年 月 日
電話番号			

※受講票の発行や修了証の発行に必要な情報です。正確にご記入ください。

基本研修	基本研修免除希望	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ※免除希望「有」の方は下記から理由を選んで☑してください			
	免除希望理由	<input type="checkbox"/> 基本研修受講済 (年度修了)	<input type="checkbox"/> 保育士、社会福祉士の資格有り <input type="checkbox"/> その他の国家資格(幼稚園教諭、看護師等)を有し、かつ日々子どもと関わる業務に携わるなど、実務経験により、基本研修で学ぶべき知識等が習得されている ※上記の方は受講申込時に資格証明書の写しを提出してください		
	受講を希望する開催地に☑してください ※免除を希望される方は記入の必要はありません <input type="checkbox"/> 京都市① <input type="checkbox"/> 京都市② <input type="checkbox"/> 長岡京市 <input type="checkbox"/> 宇治市 <input type="checkbox"/> 亀岡市 <input type="checkbox"/> 福知山市 <input type="checkbox"/> 宮津市				
専門研修	地域保育コース (共通科目は必須です)	共通科目	科目①～⑩	<input type="checkbox"/> 京都市 <input type="checkbox"/> 長岡京市 <input type="checkbox"/> 福知山市	
			科目⑫ 心肺蘇生法の実習 ※いずれか1日をお選びください	<input type="checkbox"/> 京都市 <input type="checkbox"/> 京都市 <input type="checkbox"/> 長岡京市 <input type="checkbox"/> 長岡京市 <input type="checkbox"/> 福知山市 8月29日(月) 8月30日(火) 9月5日(月) 9月6日(火) 9月27日(火)	
	専門科目	地域型保育	<input type="checkbox"/> 京都市 <input type="checkbox"/> 長岡京市 <input type="checkbox"/> 福知山市		
		一時預かり事業	<input type="checkbox"/> 京都市 <input type="checkbox"/> 福知山市		
		ファミリー・サポート・センター	<input type="checkbox"/> 京都市		
	地域子育て支援コース	利用者支援事業(基本型) ※注	<input type="checkbox"/> 京都市		
		利用者支援事業(特定型)	<input type="checkbox"/> 京都市		
地域子育て支援拠点事業		<input type="checkbox"/> 京都市 <input type="checkbox"/> 宇治市 <input type="checkbox"/> 長岡京市 <input type="checkbox"/> 福知山市			
放課後児童コース	<input type="checkbox"/> 京都市 <input type="checkbox"/> 福知山市				
《実務経験等記入欄》 子育て支援活動等についての実務経験のある方は、具体的な勤務先と勤務年数をご記入ください					

注意事項

- ※ 利用者支援事業(基本型)の受講には、相談及びコーディネート等の業務内容を必須とする事業や業務(例:地域子育て支援拠点事業、保育所における主任保育士業務等)のうち市町村が認めたもので1年以上の実務経験が必要となります。必ず実務経験の内容をご記入のうえ、お申し込みください。
- ※ 講座の開催に際しましては、新型コロナウイルス感染拡大の予防対策を行います。受講を希望される皆さんには感染予防対策へのご協力をお願いします。なお、感染拡大の状況によりましては、急遽、開催を取りやめる場合がありますので、あらかじめご承知ください。
- ※ 受講申込書の個人情報の取扱については、本研修事業のみに使用し、京都府保育協会において管理・保護します。

お申し込み・お問い合わせ先

一般社団法人京都府保育協会 (月～金 9時～12時、13時～17時)

〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入る清水町375 京都府立総合社会福祉会館8階

TEL : 075-223-8960

FAX : 075-223-8961