

(送信票不要)

FAX送付先 0965-32-5496 (事務局：高田東部保育園)

2019年度 熊本子育てネット カウンセリング研修会

熊本県保育士等キャリアアップ研修 「種別番号6 保護者支援・子育て支援」
参加申込書

県市町村名		公立・私立	
保育園名 (所属先名)	TEL () — 【 Fax — 】		
園・所属先住所			
参加者氏名	生年月日	職名	
ふりがな.....	(西暦)		
	年 月 日		
保育士等登録番号 (看護師・栄養士等)	(都道府県から) ※保育士等資格をお持ちの方は、必ず登録番号をご記入ください。		
参加者住所	〒 — 熊本県		
個人情報についての同意	<input type="checkbox"/> 同意します。 下記「個人情報の取扱いについて」をご確認の上、 受講者本人がチェックをしてください。		

※ お申し込みは各自1枚ずつご記入願います。複数名申込をされる際は、本参加申込書をコピーしてご使用ください。

【 修了証作成のため、氏名は大きく、はっきりとご記入下さい。 】

「個人情報の取扱いについて」

- 研修を実施する上で知り得た個人情報については、「保育士等キャリアアップ研修修了証」の発行およびキャリアアップ研修の受講履歴の登録管理、本研修会の運営管理の目的にのみ利用いたします。
- 受講履歴が全国にて効力をもつ為、都道府県間で研修修了者の情報を共有し、当該情報の確認を行うことがあります。

申込締切日 2019年 5月 21日 (火) (定員になり次第締め切ります。)

この研修案内は、熊本子育てネットホームページよりダウンロードできます。