

別紙 3 (参加申込書)

令和 7 年度子育て支援員研修
地域保育コース (地域型保育)

受講申込書

募集期間 令和 7 年 5 月 2 3 日 (金) ～令和 7 年 6 月 1 3 日 (金)

申込者について (裏面欄外の「注 1」)			
ふ り が な			
氏 名	(姓)	(名)	
生 年 月 日 (年 齢)	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性 別	女 ・ 男
住 所	〒		
電 話 番 号	(日中、連絡のつく電話番号を記入してください) — —		
基本研修の免除について			
裏面欄外の「注 2」に記載のある研修の免除要件に該当する場合は、右の該当する番号に○をつけてください。		1 基本研修の免除を希望する 2 基本研修の免除を希望しない	
保育や子育て分野での就業状況について			
該当する番号に○をつけてください (裏面欄外の「注 3」)。		1 就業している 2 就業予定あり 3 就業していない	
(上記で 1 又は 2 に○をした方) 事業所名 (施設名) 及び事業所 (施設) 所在地を記入してください。		事業所名 (施設名) _____ 事業所 (施設) の所在地 _____	
(上記で 1 に○をした方のみ) 従事年数を記入してください。		年 か月 (令和 7 年 5 月 1 日現在)	
(上記で 3 に○をした方のみ) 本研修を受講した後に、保育、子育て支援分野で働くことを検討していますか？		1 検討している ・ 2 検討していない	
一部科目の免除について (裏面欄外の「注 4」)			
昨年度本研修を受講し、一部科目修了証書の交付を受けた方は、右の該当する番号に○をつけてください。		1 一部科目の免除 (未履修科目のみ受講) を希望する 2 一部科目の免除を希望しない	
(次頁に続きます)			

本研修を受講しようと思った動機について記入してください (自由記入)。	
個人情報について	
個人情報の同意につき、日付と氏名の記入及び捺印をしてください。	私は個人情報が山梨県、申込先市町村及び県立大（委託先）に提供されることに、同意します。 令和 年 月 日 氏名 _____ 印

— — — — — これより下は【市町村担当者記入欄】 — — — — —

確認項目	内容（該当にチェック）
受付区分	☐ 在住 ☐ 在勤（就業状況欄の確認要）
本人確認書類の写し	☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ その他（ ）
見学実習施設意向確認書	☐ 提出あり
資格の免許証等の写し （基本研修免除の場合）	☐ 保育士 ☐ 社会福祉士 … 就業状況不問 ☐ 子育て支援員研修（基本研修）修了者 … ” ☐ 幼稚園教諭 ☐ 看護師 ☐ 保健師 … 就業状況欄の確認要
一部科目修了証書の写し （一部科目免除の場合）	☐ 一部科目修了者

受付日： 令和 ・ ・ 管理番号：