

別紙3 (参加申込書)

令和8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8年6月1日 (月) ~令和8年6月15日 (月)

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8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)			

