

子育て支援員研修 受講申込書

受講申込者住所 佐久穂町大字 番地

受講申込者氏名 印

連絡先

佐久穂町教育委員会こども課の開催する子育て支援員研修に「子育て支援員研修の実施について」を承諾のうえ、申し込みます。

記

1 受講申込コース

受講申込コースに○を付けてください	研修コース	研 修 日 数			
		基 本 研 修	共 通 科 目	専 門 コース	計
	☆一時預かり事業	2日	3日	3日	8日
	☆ファミリー・サポート・センター	2日	3日	1日	6日
	☆地域子育て支援拠点事業	2日		1日	3日

2 基本研修の免除の申し出

以下の資格等を有している方は、基本研修の免除を申し出ることができます。免除を希望される方は「□」にチェックをし、必要書類を添付してください。

- すでに基本研修を修了している →添付書類 基本研修修了証の写し
 - 保育士・社会福祉士の資格を有している →添付書類 資格者証の写し
 - その他国家資格(幼稚園教諭・看護師等)を有し日々子どもと関わる業務に携わっている →添付書類 資格者証の写し
- 下の()内に「日々子どもと関わる業務」についてご記入ください。
()

3 託児の有無 (「有・無」のどちらかにチェックをしてください。)

有 (有の方はお子さんの人数と年齢または月齢を記入してください。) 無

- ↓
- ・お子さんの人数 人
 - ・年齢 (1歳未満のお子さんの場合は月齢) 才(ヶ月) 才(ヶ月) 才(ヶ月)

◎注 意

- ①生後6ヶ月未満の乳児や体調の悪いお子さんはお預かりできない場合があります。
- ②お子さんの食事(離乳食を含む)、おやつ、飲料、哺乳瓶、ミルク、おむつなど、それぞれのお子さんに応じた物品をご持参ください。なお、ほかのお子さんの物品と取り違わないように記名をお願いします。
- ③薬などは取り扱えませんので、保護者の方の責任でご対応ください。
- ④託児は佐久穂町社会福祉協議会の「ふれあいサポート」に委託する予定です。

※ 2 基本研修の免除の申し出・3 託児の有無 に記載のない場合は、希望がないものとさせていただきます。