

11. 申込み手続き

申込書に必要事項を全て記入し、下記担当宛に、FAXまたはメールにてお申込みください。申込者数の状況によっては受講いただけない場合もございます。その際には、日本保育協会よりご連絡いたします。

※個人情報の取り扱いについて

申込書に記載していただく個人情報は、研修の実施上必要なお申込内容の確認、及び受講者となった方へ受講票を送付する際に使用します。また、日本保育協会から、お申込みいただいた方や保育園等へ連絡する必要がある際に使用します。これらの目的以外には使用しません。

12. その他

- (1)受講者には、研修会当日の約1か月前までに受講票を送付します。
- (2)本研修会は通修となります。宿泊が必要な場合、各自でご手配ください。なお、研修会場近隣の宿泊施設につきましては、受講票送付の際にご案内いたします。
- (3)受講者には、研修会の一環として、事前アンケートにご協力・提出をいただきます。詳細は、受講票送付の際にご案内いたします。
- (4)研修の全課程を受講された方には修了証を発行します。
- (5)研修会受講費の振込みについて、詳細は受講票に記載いたしますが、振込期日までに手続きされなかった場合は、受講を取り消しいたします。

◆申込先・研修会に関するお問い合わせ先◆

社会福祉法人 日本保育協会 研修部（担当：加藤・今井）

〒102-0083 東京都千代田区麹町1丁目6番2号 アーバンネット麹町ビル6階

電話 **03-3222-2115**（研修部直通）FAX **03-3222-2117**

E-mail kensyu@nippo.or.jp

申込書

平成27年度 乳児保育担当者研修会

| フリガナ | | | | 年齢 | 性別 |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------|------------------|-----------------------------|----------------|
| お名前 | | | | 歳 | 1. 男性 2. 女性 |
| 運営主体 (該当箇所に○) | 1. 公営 | | 2. 民営（公設民営含む） | | |
| 法人名 (民営のみ) | | | | | |
| 勤務先名称 | | | | | |
| 勤務先所在地 | (〒 -) | | | | |
| 勤務先電話番号 | () | | | | |
| 日本保育協会 会員・非会員 (該当箇所に○) | 1. 会員 | | 2. 非会員 | | |
| 現職名 | 1. 保育士 | | 2. 担当クラスのリーダー保育士 | | 4. 主任保育士 |
| | 3. 乳児クラス（0～2歳児）のリーダー保育士 | | 5. その他（) | | |
| 現在、乳児クラスを 担当していますか？ (該当箇所に○) | 1. はい | 乳児保育の 経験年数 (月数切り上げ) | 合計 | 保育士としての 経験年数 (月数切り上げ) | 年 |
| | 2. いいえ | | 年 | | |

- 【注意事項】・申込書の項目は全てご記入ください。空白がある場合、受付できませんので、ご注意ください。
・同じ保育園等から複数名の申込みがある場合、個別に申込書をお送りください。