

令和8年度 兵庫県子育て支援員研修受講申込書

様式1

令和 年 月 日

標記の研修について、次のとおり申し込みます。また、定められた個人情報の取扱いに同意します。

フリガナ		証明写真 (上半身) 写真の裏に氏名を記入し、全面のり付けしてください。 (6か月以内に撮影したものに限り) 縦4cm×横3cm
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
電話番号	※日中に連絡がつく番号を記入してください。 — —	
メールアドレス		
住所	〒 —	

●希望するいずれかの番号に○を入れてください。

受講希望コース (複数受講可能)	①地域保育コース(地域型保育) ②地域保育コース(こども誰でも通園制度) ③地域子育て支援コース(利用者支援事業・基本型) ④地域子育て支援コース(利用者支援事業・特定型) ⑤放課後児童コース ⑥社会的養護コース
基本研修	1. A日程 2. B日程 3. A・Bどちらでもよい 4. オンライン ※上記①②コースを受講される方は、専門研修も同様の受講形式となります。
基本研修免除	1. あり(保育士・社会福祉士・幼稚園教諭・看護師・保健師) 2. なし
一部科目免除	1. あり(一部科目修了証・修了証・基本研修修了証) 2. なし ※一部科目修了証は昨年度発行のものに限る

就業状況	1. 現在就業している 2. 研修終了後、就業が決定している 3. 就業先は未定である
※就業状況について、1及び2と答えた方のみ記入 <就業先・就業予定先名称> _____ <所在地> _____ <事業種別> ○を入れて下さい。	
【地域保育コース(地域型保育)】 ①家庭的保育事業の家庭的保育補助者 ②小規模保育事業B型の保育士以外の保育従事者 ③小規模保育事業C型の家庭的保育補助者 ④事業所内保育事業の保育士以外の保育従事者 ⑤企業主導型保育事業の保育士以外の保育従事者 ⑥地域保育コース(地域型保育)修了者の配置が認められる事業の従事者 ⑦「保育所等における保育士配置特例」により、地域保育コース(地域型保育)修了者として朝夕の時間帯、長時間開所に配置される従事者(認可保育園、認定こども園などの保育補助者) ⑧その他[_____ 事業]	
【地域保育コース(こども誰でも通園制度)】 ①乳児等通園支援事業 ②その他[_____ 事業]	
【地域子育て支援コース(利用者支援事業<基本型・特定型>)】 ①利用者支援事業 ②その他[_____ 事業]	
【放課後児童コース】 ①放課後児童クラブ関係施設等(学童保育等) ②その他[_____ 事業]	
【社会的養護コース】 ①社会的養護関係施設等(児童養護施設、乳児院、児童家庭支援センター等) ②その他[_____ 事業]	

※ 受講申込書及び添付書類に記載された個人情報について、本事業に必要な範囲に限り兵庫県及び県内各市町に提供する場合があるほかは、(株)東京リーガルマインド個人情報保護規程に基づき、適正な管理を行い、本事業以外の目的に利用することはありません。

(注)以下の欄は参加市町が記入しますので、空欄にしておいてください。

【参加市町記入欄】

申込番号
() — _____ 市 — _____

※参加市町ご担当者様は、この申込書を受付された際に左枠に「申込番号」(申込コース、市町名、市町名の後にアラビア数字)を記入し、必ず当該申込者にその番号を伝えてください。受講決定の際、兵庫県ホームページにこの「申込番号」を記載した受講決定者一覧を掲載し、受講の可否をお知らせします。