

【申込書等郵送前の確認事項】

≪宛名≫

✂ 切り取り ✂

◆ **申込受付期間** ◆
7月1日（金）～
7月15日（金）必着

〒163-0718
東京都新宿区西新宿2丁目7番1号
小田急第一生命ビル18階
(公財) 東京都福祉保健財団
人材養成部 福祉人材養成室 子育て支援員担当 宛
【子育て支援員研修申込書在中】

簡易書留

申込書送付前に確認し、☑をしてください。

- 封筒の裏面に、申込者本人の住所・氏名を書いてください。
- 受講申込書は、地域型保育「様式か」・一時預かり事業「様式き」・一部未受講科目「様式く」の中から該当するものを1枚選び、必要事項を記入してください。
- 申込書の該当欄に本人の確認ができる**カラー写真**（縦4cm×横3cm）を貼付してください。
- 希望クラスは、オンラインクラス又は集合クラスのどちらか一方からお選びください。
- 必ず、**簡易書留**で郵送してください。
- 見学実習先をご自身で確保する場合、「**見学実習受入同意書**」を必ず添付してください。
（詳細は、募集要項6ページ「12 見学実習受入同意書」を参照。）
- 基本研修の免除を希望する方は、以下のいずれかの書類を必ず添付してください。
（詳細は、募集要項7ページ「13 受講免除」（1）を参照。）
 - ①「子育て支援員研修 修了証書」の写し
 - ②「子育て支援員研修（基本研修）修了証明書」等の写し
 - ③基本研修全科目の修了が確認できる「子育て支援員研修 一部科目修了証書」の写し
 - ④保有資格の免許証等の写し
- 一部未受講科目のみ受講する方は、「**一部科目修了証書**」（写し）を必ず添付してください。
（詳細は、募集要項7ページ「13 受講免除」（2）を参照。）
- 勤務先事業所からの推薦がある場合、以下のいずれかの「**受講者推薦書**」（原本）を必ず添付してください。（詳細は、募集要項7ページ「14 受講者推薦書」を参照。）
 - ①「受講者推薦書（地域型保育・一時預かり事業）」
 - ②「受講者推薦書（認証保育所）」