

オンライン申込の注意事項

※ご利用にあたっては、こちらの注意事項を必ずご確認ください。

1 個人申込

研修受講を希望される方の個人申込になります。必ず本人が申込をしてください。

2 入力項目

必須項目は全て入力が必要です。入力漏れがある場合は、申込が完了できません。

3 本人確認顔写真

申込者本人がお一人で写っているカラー写真を必ず添付してください。

※顔写真は、受講確認のために使用します。

4 メールアドレス

申込受付後に自動返信メールが届きます。お間違いのないよう入力してください。

<確認用_メールアドレス>欄への入力は、コピーアンドペーストは不可です。

確認のため、必ず再度入力し、<確認チェック>にチェックしてください。

5 住所

受講決定通知等、当財団からの通知は書面でお送りします。郵便番号を入力することで、区市町村名まで自動表示されます。上手くいかない場合は手入力してください。なお、それ以降の地域名や地番はご自身で入力してください。お間違いのないよう、よく確認してください。

6 見学実習受入同意書（該当者のみ）

見学実習を「ご自身で確保した保育事業所」で行う場合は、「見学実習受入同意書」に見学実習受入事業所の署名・代表者印をもらい、PDF形式（カラー）で添付してください。「見学実習受入同意書」の添付をしないと申込が完了しません。

また、見学実習受入事業所が見学実習対象の事業形態でない場合や、見学実習受入事業所の署名・代表者印が無い見学実習受入同意書が添付された申込は無効です。

7 判定チェック

必要項目を入力後「判定チェック」をチェックしてください。エラーがある場合は、メッセージが表示されます。エラー内容を確認し、修正してください。エラー項目が解消されるまで、次へ進めません。

8 受講免除（希望者のみ）

（1）基本研修の受講免除

①保有資格による基本研修免除

「免除を希望する」にチェックを入れ、資格の免許証等の写しを添付してください。

②東京都子育て支援員研修等の修了証書による基本研修免除

「免除を希望する」にチェックを入れ、修了証書の写しを添付してください。

（2）一部科目の受講免除

「免除を希望する」にチェックを入れ、一部科目修了証書の写しを添付してください。

9 添付書類

（1）ファイル形式

本人確認顔写真は、JPEG 形式で添付してください。

本人確認顔写真以外の添付書類は、PDF 形式で添付してください。

（2）現在の氏名と添付書類の氏名が異なっている場合

氏名変更等により、現在の氏名と添付書類の氏名が異なっている場合は、氏名変更が確認できる下記①または②の書類の提出が必要です。

①運転免許証（裏書があるもの）両面の写し

⇒PDF 形式で該当書類とともに添付して提出

②戸籍抄本等氏名の変更が確認できる書類（原本）

⇒簡易書留郵便（令和 4 年 7 月 15 日（金）必着）で提出

（※戸籍抄本等（原本）は、オンライン申込に添付できません。）

郵送にあたっては、「送付状（4 ページ）」にオンライン申込後に自動送信されるメールでお知らせする受付番号を記載し同封してください。

10 受講者推薦書（該当者のみ）

※受講者推薦書は簡易書留郵便で郵送してください（オンライン申込に添付できません）。

受講者推薦書がある方は、オンライン申込で「受講者推薦書の添付の有無」欄の「有」にチェックを入れ、「送付状（4 ページ）」にオンライン申込後に自動送信されるメールでお知らせする受付番号を記載し同封の上、簡易書留郵便で提出してください。

11 簡易書留郵便の提出先（該当者のみ）

上記 10 「受講者推薦書」及び上記 9（2）②「戸籍抄本等氏名の変更が確認できる書類」は、【原本】を下記の提出先に簡易書留郵便で提出してください。

【提出先】

〒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

1 2 当財団からのお問い合わせについて

申込の入力内容の確認や書類の不備に関して、連絡をすることがあります（子育て支援員担当電話番号：03-3344-8533）ので、電話番号にお間違い等がないようご注意ください。入力された内容に誤り等があり、当財団が問い合わせをしても連絡が取れない場合は、申込事項の確認がとれずその申込が無効となる場合があります。

1 3 オンライン申込受付完了の確認

オンライン申込受付が完了すると以下の画面が表示されます。

東京都子育て支援員研修申込アプリ



東京都子育て支援員研修 地域保育コースにお申込みいただき、ありがとうございます。登録したメールアドレスに自動返信メールをお送りしています。自動返信メールが受講申込証明となりますので、大切に保管してください。

その後〔東京都福祉保健財団子育て支援員担当〕より入力したメールアドレスに自動送信メールを送りますので、次のドメイン（@form.kintoneapp.com）を受信できるように設定しておいてください。また、メールアドレスはお間違いのないように入力してください。

※こちらのメールが受付証明になりますので、必ず確認し大切に保管してください。

また、オンライン申込の未完・誤入力について当財団は一切の責任を負いかねます。本研修の申込みに必要な書類以外が添付されていた場合は、破棄させていただきます。

なお、申込結果は、令和4年8月末頃に郵送でお知らせします。受講決定の場合は封書（簡易書留）、不決定の場合は、はがき（普通郵便）をお送りします。

1 4 その他

※令和4年7月15日（金）中に申込を完了させてください。

※郵送する添付書類がある場合も、令和4年7月15日（金）必着で当財団へ到着するように郵送してください。

※お申込み内容は各自「控え」をとっておいてください。

お申し込み後の申込事項の修正等については、対応できません。

お申込みにあたり、不明な点は、当財団子育て支援員担当（電話 03-3344-8533）までお問い合わせください。

送 付 状

受付番号	番 オンライン申込後に自動送信されたメールに記載のある受付番号を記載してください
フリガナ 氏 名	
電話番号	
提出書類	提出する書類の□に✓を入れてください。 ☐ 受講者推薦書（原本） ☐ 戸籍抄本等氏名の変更が確認できる書類（原本） ☐ その他（ ）
	合計 枚