

【申込書等郵送前の確認事項】

《宛名》

✂ 切り取り ✂

◆ **申込受付期間** ◆
10月 3日（月）～
10月17日（月）※当日消印有効

〒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「様式さ」・一部未受講科目「様式し」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。
- 必ず、**簡易書留**で郵送してください。
- 「**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6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）」