

申込受付期間：11/24（水）～12/15（水）

令和3年度第2期 旭川市子育て支援員研修 受講申込書

以下の注意事項を確認の上、次のとおり受講を申し込みます。

令和 年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（ 歳）	修了証の発行等に必要です。正確に記入してください。
住所	〒 ー 北海道上川郡東川町 <small>※旭川市民以外の方は、お住まいの自治体に申込可能かどうかをお問い合わせの上、お住まいの自治体に受講申込書を提出してください。（旭川市と協定を締結している自治体のみ申込が可能です。）</small>	受講票及び修了証書の送付宛先になりますので、番地まで正確に記入してください。
電話番号	自宅 / 携帯	事務局から問い合わせることがありますので、日中に連絡のつく番号を記入してください。
勤務先		
受講希望理由		
基本研修	令和4年1月24日（月）	
受講を希望する研修(コース)いずれかに○をつけてください。		
専門研修	地域保育コース 令和4年1月25日（火）・26日（水）・27日（木）及び1/28～2/18のうち、2日間の見学実習	
	放課後児童コース 令和4年1月31日（月）・2月1日（火）	
同意欄	※<地域保育コース>受講申込者のみ記入してください。 子育て支援員研修における普通救命講習の受講に際し、旭川市消防本部へ氏名及び生年月日の提供について同意します。 氏名	
備考 保有資格など	※<基本研修免除希望者（注意事項(7)参照）のみ記入してください。	

<注意事項>

- （1）新型コロナウイルス感染症の感染状況等により、定員の削減や開催中止となる場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- （2）受講申込書の提出は、郵送（当日消印有効）又は直接こども育成課へ持参してください。
- （3）申込が定員を超過した場合は抽選での選考となります。
- （4）受講可否の結果は、12月下旬頃に委託先の㈱ニチイ学館からご自宅宛てに通知文書を発送します。
- （5）地域保育コース受講決定者の見学実習の日程は、受講決定通知にてお知らせします。
- （6）開催場所は、旭川市子ども総合相談センター（旭川市10条通11丁目）となります。駐車場の確保はできませんので、公共交通機関をご利用ください。
- （7）基本研修は、有資格者（保育士、社会福祉士の有資格者）又は子育て支援員研修の他のコースを修了した方は免除することができます。基本研修の免除を希望する方は、備考欄に保有資格を記入の上、その資格を証明する書類の写しを提出してください。書類の提出がない場合は免除することはできません。
- （8）専門研修はどちらかのコースを選択してください。両方の申込はできません。
- （9）本申込書にご記入いただいた個人情報、主催者からの各種連絡、情報提供以外には使用いたしません。

受講申込み先

東川町幼児センター内
東川町教育委員会 子ども未来課
〒071-1404 東川町西4号北8番地
TEL：(0166)82-3400（平日8：30～17：15）