

11月15日

令和 元年度 スキルアップ研修
(小規模グループリーダー対象)

参加申込書

令和 年 月 日

所属名						
申込担当者						
Tel :	()	Fax :	()			
役職	参加者名	年齢	児童関係施設の経験年数		所有資格	昼食申込 800円 ○.×
			年	ヶ月		
		20代 30代 40代 50代 60代以上			・保育士・児童指導員 ・社会福祉士 ・その他 ()	
		20代 30代 40代 50代 60代以上			・保育士・児童指導員 ・社会福祉士 ・その他 ()	
		20代 30代 40代 50代 60代以上			・保育士・児童指導員 ・社会福祉士 ・その他 ()	
		20代 30代 40代 50代 60代以上			・保育士・児童指導員 ・社会福祉士 ・その他 ()	

※原則、修了証は全課程を参加された方に発行をします。

※参加申込書に記載された個人情報は、受付名簿の作成や必要な連絡時についてのみ使用します。

※定員を超える場合は、参加を制限させていただくことがありますのでご了承ください。

また、その際は本会よりご担当者へ連絡いたします。

※受講決定者には講師からの事前アンケートをメールにて送らせていただきます。(現場での悩み事など)