

11月22日

令和 元年度 スキルアップ研修
(ユニットリーダー対象)

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)