

【個人受講用】

令和3年度 [第4回]ベビーシッター現任研修会
受講申込書

申込日 年 月 日

第4回現任研修会	※現任研修会お申込みの方は養成研修会修了番号をご記入ください。 養成研修会修了番号:
----------	---

※ 受講される研修会に○をつけてください。 再履修の方は、[再]と前回受講日をご記入ください。

※ 現任研修会は、養成研修会の全ての科目が修了した方のみ受講できます。(養成研修会全科目修了していない方は申し込みできません)

フリガナ		性別	写真添付のこと
氏名		男・女	
メールアドレス	@ ZOOMミーティングIDを受け取るためのアドレスです。はっきりとご記入ください。		
住所	〒		
電話			
生年月日	(西暦)	年 月 日	() 歳
所属BS会社	<input type="checkbox"/> 有 (年 ヶ月) <input type="checkbox"/> 無		
所属BS会社名	印		
所在地			
保育の実務経験	BS (家庭訪問保育)	<input type="checkbox"/> 有 (年 ヶ月)	<input type="checkbox"/> 無
	施設保育	<input type="checkbox"/> 有 (年 ヶ月)	<input type="checkbox"/> 無
	その他の関連経験	<input type="checkbox"/> 有 (年 ヶ月)	<input type="checkbox"/> 無
	[]		
取得関連資格	<input type="checkbox"/> 資格あり <input type="checkbox"/> 資格なし 保育士 幼稚園教諭 看護師 助産師 その他		

受付完了後に、ご記入のメールアドレス宛にZoomのミーティングID等をお送りします。
IDが受け取れない場合は受講が出来ません。