【個人受講用】

令和4年度 [第1回]ベビーシッター養成研修会／現任研修会
受 講 申 込 書

申込日　　年　月　日

第1回養成研修会		第1回現任研修会		※現任研修会のみ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〇をつけてください。　再履修の方は、**[再]と前回受講日**をご記入ください。

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	□ 有 （　年　ヶ月）　　□ 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）　□ 有 （　年　ヶ月）　□ 無 施設保育　□ 有 （　年　ヶ月）　□ 無 その他の関連経験　□ 有 （　年　ヶ月）　□ 無 （　　）		
取得関連資格	□ 資格あり　　□ 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。