

## 令和3年度千葉県子育て支援員研修 受講申込書

## 社会的養護コース

## ■受講希望者情報 全項目にご記入ください

ふりがな			
氏名			
生年月日	(西暦) 年 月 日	性別	男 ・ 女
	※修了証書の発行等に必要となるため、正確にご記入ください。		
自宅住所	〒 -		
電話番号	日中、連絡のつく電話番号をご記入ください		
E-Mail	※必ずご記入下さい		

## ■申込コース (お1人1コースのみとなり、他のコースの申込みはできません。)

ご希望される順番を下記の空欄【 】に数字で記入してください(コースの詳細内容は【開催要項】でご確認下さい)。

<記入例> 社C2101を第1希望にする場合 → 【 1 】社C2101

集合研修のみのコース	eラーニングコース
【 】社C2101	【 】e社C2111

※ eラーニングコースは、お持ちのパソコン、タブレット、スマートフォンより、インターネット経由で視聴期間内のご都合のよい時間に録画講義をご視聴いただく受講方法です。指定期間内に動画視聴が終了していない場合、その後の集合研修にご参加いただけませんのでご注意ください(eラーニングコースにも研修内容の性質上、1~2日の集合研修が含まれます)。

## ■コース該当業務への従事について

現在社会的養護施設関係の業務に		<input type="checkbox"/> 従事している → 下記に従事先をご記入下さい <input type="checkbox"/> 従事が決まっている → 下記に従事先をご記入下さい <input type="checkbox"/> 従事を希望している <input type="checkbox"/> その他(例:里親、里親希望等)
従 事 先	名称	電話番号
	住所 〒 -	FAX
		従事期間 年 月 ~ 年 月

裏面に続きます

