

【北海道保育協議会事務局】

FAX: 011-280-3162

※添書不要

※必要部数をコピーしてご使用ください

平成30年度 北海道保育協議会 受講申込書

施設名、氏名、役職等を記入し、必要箇所に☑をつけてください。

施設名		公・私	市区町村名	
記入者名			施設区分	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 子育て支援センター <input type="checkbox"/> 認定こども園（幼保連携型） <input type="checkbox"/> 認定こども園（保育所型） <input type="checkbox"/> 小規模保育事業所 <input type="checkbox"/> その他
電話	()	—	会員確認	<input type="checkbox"/> 道保協会員 <input type="checkbox"/> 道保協非会員
FAX	()	—		<input type="checkbox"/> 保育従事者部会会員 <input type="checkbox"/> 保育従事者部会非会員

希望する研修名を選択し、☑をいれてください。

*希望する研修が複数ある場合は、研修ごとに申込書を作成してください

研修名	開催日	申込み締切
<input type="checkbox"/> ① 保育施設長セミナー	10月15日	9月28日
<input type="checkbox"/> ② 第52回全道保育士等研究集会 ※保育従事者部会事業 *必ず希望する分科会を記入してください	8月23～24日	8月3日

受講者情報を記載し、参加費額を記入してください。必ず全ての項目に記入してください

	ふりがな	役職	保育士等 経験年数	申込研修の対象経験年数 (施設長の経験年数)	参加費	希望分科会
	受講者氏名					※研究集会のみ 記載
1			年	年	円	第1希望 ()分科会 第2希望 ()分科会
2			年	年	円	第1希望 ()分科会 第2希望 ()分科会

※申込書で収集した個人情報は、ご本人の同意を得ることなく、第三者に開示・提供することはありません。【問い合わせ先：北海道保育協議会 TEL011-241-3766】

※保育施設長セミナーの申込みは施設長経験年数を記載してください。

※参加費は、開催要綱6ページの研修事業一覧をご覧ください。

※受講決定通知は発行いたしません。定員超過等で受講できない場合のみ、FAXでご連絡させていただきます。