2024 年度家庭的保育　現任研修受講申込書

お申し込み日　　年　　月　　日

下記の通り申し込みます。**会員料金で受講する場合は、本人又は施設長の会員番号並びに保育室名を必ず記入してください。※**

申込み講座 1）申込みする講座番号の右欄に〇をしてください。 2）一般、会員にチェックを入れてください。	NO		講座タイトル	講師	□一般	□会員
	1		何が変わった？ 令和の妊娠、出産、乳児～3 歳の子育て	ぼうだ あきこ	5,000 円	4,000 円
	2		家庭的保育者のためのアンガーマネジメント ー心の安心安全環境を作るためにー	野村 恵里	5,000 円	4,000 円
	3		０・１・２歳の保育で大切にしたいこと ー子どもの育ちと保育実践を考えるー	堀 科	5,000 円	4,000 円
	4		生活課題を抱える家庭への保育所等の 連携・支援	中谷 奈津子	4,000 円	3,500 円
	5		保育事業者としてのスキルアップ ー労務管理を学んで、魅力ある職場づくりー	菊地 加奈子	5,000 円	4,000 円
	6		子どもの食生活上の課題と保育者の援助について、食育の視点から考える	太田 百合子	5,000 円	4,000 円
	7		子どもの健康を守るために ーよくみられる症状・子どもの事故の対応ー	草川 功	5,000 円	4,000 円
	8		家庭的保育の安全講習会	家庭的保育 全国連絡協議会	無料	
	申込み講座数　　計（　　）講座			受講料　　計　　円		

申込者氏名	（ふりがな）	性別	女 ・ 男

連絡先住所等 ＊申込み受付通知（ファックスまたはメール） ＊資料等送付先（郵送しますので、住所が保育室の場合は必ず保育室名も記入して下さい） ＊同じ所属の方には原則資料をまとめて郵送します。	〒 住　　所
	※ 保育室（施設）名　　**※ 会員番号**
	電　話　　ファックス
	連絡用　メールアドレス　　@
	接続用　メールアドレス（連絡用メールアドレスと異なる場合にご記入ください。接続用 URL 送信用） @
職種 （該当する項目にチェック）	□ 家庭的保育者　　□ 家庭的保育補助者等職員（　　） □ 家庭的保育支援者、巡回指導員　　□ 行政担当者（　　） □ 保育所職員 （□実施保育所　□連携保育所　□その他　　） □ 地域型保育・類似事業の保育者　　□ その他（　　）
	差し支えなければご記入下さい。 保育室（施設）のある市区町　（　　市区町）
備　考 （質問事項や特別な配慮が必要な場合、ご記入ください）	

＊お預かりした個人情報は当研修会の運営目的以外には使用いたしません。

お申込み・お問合せ先 ： NPO法人家庭的保育全国連絡協議会　研修事業部（尾木）
電話　03－3714－1419　ファックス　03－3712－8513　メール　kenshu@familyhoiku.org
郵送の場合　152-0004　目黒区鷹番1－13－20－202　子どもの領域研究所内