2023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。※**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NO |  | 講座タイトル | 講師 | | □一般 | □会員 |
| 申込み講座   1. 申込みする講座番号の右欄に○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。 | １ |  | 「子どもの権利擁護」を考える【講義】 | 上村康子･尾木まり | | 4,000円 | 3,500円 |
| ２ |  | 「子どもの権利擁護」を考える  【ワークショップ】 | 上村康子･尾木まり | | 5,000円 | 4,000円 |
| ３ |  | 保育の現場で役立つ心理学 | 小泉左江子 | | 5,000円 | 4,000円 |
| ４ |  | 家庭的保育における衛生管理 | 山口理恵 | | 5,000円 | 4,000円 |
| ５ |  | 事故による乳幼児のケガを減らす | 山中龍宏・太田由紀枝 | | 5,000円 | 4,000円 |
| ６ |  | 家庭的保育における食物アレルギー対応 | 本田まり | | 5,000円 | 4,000円 |
| ７ |  | 子育て支援における  「子どもの最善の利益」の考慮 | 亀﨑美沙子 | | 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　 (電話での申込みは受け付けておりません。お問合せのみ受けます。)

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