平成 30 年度家庭的保育　現任研修受講申込書

お申し込み日　平成　　年　　月　　日

下記の通り申し込みます。

申込み講座 （申込みする講座番号の右欄に〇をしてください） ご記入はお間違いのないよう、実施要綱で日時などをご確認下さい。 関東会場　1～8	1		保護者対応と支援－事例を通して保護者の思いを聴き取る	上村　康子	2,500 円
	2		「育児担当制」による 3 歳未満児の保育	西村　真実	2,500 円
	3		保育ニーズの将来展望と対応のあり方	池本　美香	2,500 円
	4		子どもの健康を守るには（症状、病気、けがへの対応）	草川　功	2,500 円
	5		おいしい＋楽しい給食メニュー	山口　マツエ	2,500 円
	6		０１２歳の発達に合わせた環境づくり	高山　静子	2,500 円
	7		保育事業者としてのスキルアップ	石井　章仁	2,500 円
	8		家庭的保育の安全講習会　（平成 30 年 3 月実施の内容と一部重なります）	家庭的保育全国連絡協議会	無料
関西会場　9～10	9		家庭的保育の安全講習会　（平成 29 年 10 月実施の内容と一部重なります）	家庭的保育全国連絡協議会	無料
	10		子どもの発達と遊び・遊具	齊藤多江子	2,500 円
	申込み講座数　　計（　　）講座			受講料　計	

申込者氏名	（ふりがな）	性別	女 ・ 男
連絡先住所 ＊申込み受付通知（ファックスまたはメール） ＊受講票等送付先（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）	〒 住　　所		
	保育室（施設）名		
	電　話　　ファックス		
	メールアドレス　　＠		
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 □ 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）		
会員・会員外の別	NPO法人家庭的保育全国連絡協議会　□会員 （no.　　）　□会員外		
当日配布する受講者名簿への掲載の可否	□ 可 （氏名、職種、所属市町村名　を掲載します） □ 否　いずれにも印がない場合は、名簿には掲載しません。		
備　考 （受講にあたり特別な配慮が必要な事や質問事項がありましたらお書き下さい）			

＊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つけておりません。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