

【様式1】

2017(平成29)年度  
 聖和短期大学 保育士等キャリアアップ講座 受講申込書

ふりがな			性別	女 ・ 男
氏名	(姓)	(名)		
生年月日	昭和 ・ 平成 年(西暦 年)		月	日
住所	〒 —			
電話番号	<勤務先>			
	<携帯または自宅>			
E-mail				
ふりがな				
勤務先名称				
勤務先住所	〒 —		保育士としての経験年数	年 月
種別	いずれかに✓チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 小規模保育施設 <input type="checkbox"/> その他(    )			

受講を希望される講座の「受講」欄に○印を記入してください。(複数可)

No.	研修分野	受講料	受講
1	乳児保育	15,000円	
2	幼児教育	15,000円	
3	食育・アレルギー対応	15,000円	
4	保健衛生・安全対策	15,000円	
5	マネジメント研修	15,000円	

受講講座数	講座
受講料合計額	円

聖和短期大学受付

※兵庫県が他の都道府県及び市町村に対し、研修修了者名簿に記載する情報を必要に応じて提供しますので、同意される方のみ申込みをお願いします。