

石狩市子育て支援員研修 受講申込書

《申込締切》 令和元年 10 月 17 日（木） 申込書必着

【基本情報】

年 月 日

ふりがな 氏 名		性 別 男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）	修了証書の発行に必要となります。
住 所	〒 -	受講票及び修了証書の宛先になりますので、番地や建物名まで記入してください。
電話番号	（固定・携帯）	確実に連絡が取れる連絡先を記載してください。

【受講を希望するコース】

基本研修	<input type="checkbox"/> 基本研修《11/3》
専門研修 コース	<input type="checkbox"/> 地域保育コース《11/9、11/23、11/30》
	<input type="checkbox"/> 放課後児童コース《11/10、11/24》
保有資格 ※基本研修免除要件	<input type="checkbox"/> 保育士※1 <input type="checkbox"/> 社会福祉士※1 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭※2 <input type="checkbox"/> 看護師※2 <input type="checkbox"/> 保健師※2
基本研修 免除の有無	※1の資格を保有している場合、希望により「基本研修」を免除することができます。
	※2の資格を保有し、かつ日常的に子どもと関わる業務（保育園、幼稚園、地域子育て支援拠点、放課後児童クラブなど）に携わっている方は、希望により「基本研修」を免除することができます。
	<input type="checkbox"/> 免除を希望する ⇒※資格証の写しの同封が必要です。氏名変更がある場合は、戸籍抄本が必要です。
	<input type="checkbox"/> 免除を希望しない

- 保育士及び社会福祉士の資格を有している方は、基本研修の受講を免除することができますので、免除を希望される方は上記の「基本研修免除の有無」の欄、免除を希望するに○を付けて、その資格を証するものを提出してください。
- 幼稚園教諭、看護師、保健師の資格を有し、かつ、日常的に子どもと関わる業務に携わること等の実務経験がある場合には基本研修の受講を免除することができますので、免除を希望される方は上記の「基本研修免除の有無」の欄の免除を希望するに○を付けて、その資格を証するものと実務経験証明書を提出してください。
- 過去に修了した科目がある場合は、「子育て支援員研修（基本研修）修了書」、「子育て支援員研修一部科目修了書」の写しの提出により、当該科目の受講を免除することができます。また、既に子育て支援員研修修了書をお持ちの方で、再度別のコース等で研修の受講を希望される方は、基本研修を免除することができますので、修了書の写しを提出してください。
- 専門研修は、基本研修を修了した方（(1)～(3)の基本研修受講免除者を含みます。）のみが受講することができます。
- 専門研修は、複数のコースの受講が可能です。

【見学実習に関する事前調査】（地域保育コースを選択した方のみ回答してください。）

希望する 見学実習	<input type="checkbox"/> （保育事業等に従事経験のない方）本市が指定する石狩市内の保育所等で2日間の見学実習を行う
	<input type="checkbox"/> （既に保育所等で勤務している方）自園で2日間の見学実習を行う

【就業状況】

現在の就業状況		<input type="checkbox"/> 就業している <input type="checkbox"/> 就業していない <input type="checkbox"/> 学生		
現在就業している方ののみ	就業の雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 正規雇用以外（非常勤、派遣、臨時、契約、パート、アルバイト）		
	就業先区分	<input type="checkbox"/> 小規模保育事業A型 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業B型 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業C型 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 ※最後の2箇所には○がつく場合、後ろのカッコ内も記入をしてください。 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援拠点事業 <input type="checkbox"/> 利用者支援事業（基本型） <input type="checkbox"/> 利用者支援事業（特定型） <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 乳幼児院・児童養護施設等 <input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 認可外保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 上記以外の保育や子育て支援 () <input type="checkbox"/> その他（例：小売業、製造業など）()		
	就業先の名称及び住所	就業先（事業所・施設）	就業年数（※現在の就業先での従事年数）	
		名称		
		住所	年 ヵ月	
研修受講後の保育や子育て支援分野での就労の意思		<input type="checkbox"/> 引き続き子育て支援分野で就労する <input type="checkbox"/> 就労を検討している <input type="checkbox"/> 特に考えていない		

【注意事項】

- （1） 郵送又は石狩市役所1階子ども政策課18番窓口まで直接お申込ください。
- （2） 定員を超過した場合は、石狩市で調整させていただきますので受講できない場合があります。
- （3） 受講決定者には決定通知書と研修スケジュール表を郵送しますので、当日ご持参ください。

【石狩市子育て支援員研修 個人情報の取扱いについて】 にチェックを付けて下さい

申し込みには個人情報の取り扱いについての同意が必要です。
 受講申込書に記載された個人情報については適正な管理を行い、下記以外の目的に利用することはありません。
 なお、受講の申し込みに係る書類（公的書類・資格証の写し等）は返却しませんので予めご了承ください。

（個人情報の利用目的）

- ・本事業の運営（選考及び文章の発送、問い合わせ対応及び業務上必要な情報の連絡等含む）
- ・資格活用に関する文章の送付

個人情報の取扱いについて同意します

【お問合せ・お申込先】

石狩市役所保健福祉部子ども政策課（市役所1階18番窓口）

〒061-3292 石狩市花川北6条1丁目30-2

電話 0133-72-3631

HP: <http://www.city.ishikari.hokkaido.jp/soshiki/k-shien/47327.html>