

令和6年度 東京都保育士等キャリアアップ研修グループ・個人 申込書

お申し込み日 年 月 日 曜日

申込者	フリガナ					
	氏名					
施設情報	フリガナ					
	施設名	(園長様名)				
	住所	〒 -				
	E-mail	@				
	電話番号					
	FAX番号					
ご受講申込者情報	フリガナ 氏名	科目名	希望受講日	受講形式 <input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	役職名※
			月 日 ()	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
			月 日 ()	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
			月 日 ()	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
			月 日 ()	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
			月 日 ()	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
			月 日 ()	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
			月 日 ()	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
			月 日 ()	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
			月 日 ()	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
			月 日 ()	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
			月 日 ()	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
			月 日 ()	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	

※役職名は、園長・副園長・主任等をご記入ください

計 _____ 名



申込FAX番号：047-423-8851

東京都保育士等キャリアアップ研修事務局
 一般社団法人保育栄養安全衛生協会 (マカロンちゃんのNNS)
 栄養セントラル学院
 保育士等キャリアアップ研修専用受付
 TEL 090-5017-1313 (080-8825-7341)
 FAX 047-423-8851
 (受付時間:平日 9:15-15:15)
 e-mail : career.bd.anzeneisei@hoiku-eiyo.com