## 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・個人共通申込書

		3	受講対象者植	<b>泰専用</b>		お申込	日 年	月	日 曜日
<sub>#</sub>		フ!	Jガナ						
申込者	氏名		※研修お申込持	旦当者名					
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								
受講申込者情報		氏	名	フリガナ	科目名	希望受講日	受講形式	受講対象者※	<b>役職名</b> (園長・副園長・ 主任等、役職が ある場合は記入)
	1					月日()	□ zoom □ 高田馬場現地	□対象者 □対象外	
					月日()	☐ zoom	□対象者		
	2					月日()	□ 高田馬場現地	□対象外	
						月日()	□ zoom	□対象者	
	3					月日()	□ 高田馬場現地	□対象外	
	4					月日()	□ zoom	□対象者	
	Ŀ						□ 高田馬場現地	□対象外	
	5					月日()	□ zoom	□対象者	
							□ 高田馬場現地	□対象外	
	6					月日()	□ zoom —	対象者	
							□ 高田馬場現地	□対象外	
	7					月日()	□ zoom	□対象者	
							□ 高田馬場現地	□対象外	
	8					月日()	□ zoom □ 高田馬場現地	□対象者 □対象外	
						月日()	□ and	□対象者	
	9						■□ 200111	□対象外	
						月日()	□ zoom	□対象者	
	10						□ 高田馬場現地	□☆家□□対象外	
	東京都	ご勤務	Yes Yes ●企業 ●認可外 ●特定教 ない幼	導型保育施設 保育施設 育・保育施設では 稚園 ですか? Yes	●副風表 ●主任 ですか? Yes	受講対象者です (無料)  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  Eiyo 栄養セントラル学院			
ー船計画は									7-1313)

FAX: 047-423-8851 お申し込み

e-mail: career.bd.anzeneisei@hoiku-eiyo.com URL: https://careerupkenshu-hoikueiyo.com