

令和 年度 第 回

品川区ファミリー・サポート・センター提供会員養成講座受講申込書

実施日 年 月 日()~ 月 日()

会 場 平塚ファミリー・サポート・センター 大井ファミリー・サポート・センター

太枠内に必要事項を記入またはにチェックを入れてください。

申込日 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日/性別	年 月 日(歳)	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
電話番号	※日中連絡のつく番号を記入してください。		
郵便番号	〒		
住所	品川区		

本講座は保育園実習・普通救命講習が必修となりますが、次のいずれかの項目に該当する方は、免除となります。ただし、免除対象者も実習・講習を受けることができます。

〈該当者のみにチェックをしてください。〉

保育園実習

- 保育士・幼稚園教諭資格有り(講座当日資格証の写しを提出してください。)
- 資格はないが保育園または幼稚園勤務経験有り
- 有資格・勤務経験はあるが、実習を希望

普通救急救命講習

- 3年以内に受講(講座当日「救命技能認定証」の写しを提出してください。)
- 救命技能認定証の有効期限内ではあるが、受講を希望

受講動機

本講座の開催について、どこでお知りになりましたか？

- 広報しながわ
- 社協ホームページ(ファミサポ通信等)
- 知人から聞いた
- その他 ()