

# 令和5年度 芦屋市保育士等キャリアアップ研修受講申込書

キャリアアップ研修受付用 FAX番号 0797-38-2190 担当(澤崎・西尾)

令和 年 月 日

ふりがな			生 年 月 日
氏 名			西暦 年 月 日
住 所	〒 —		
保有資格	保育士(登録番号 ) 栄養士 調理師 看護師 幼稚園教諭(免許状番号 ) 保健師 その他( )		
施 設 名			
施設区分	認定こども園 ・ 保育園(所) ・ 小規模事業所 その他( )		
施設所在地	〒 —		
施設電話番号		施設FAX番号	

<幼児教育> 受講希望の研修に○印をつけてください。

日 時	内 容	出席	受付期間	場 所
7月 1日(土) 講師名	① 幼児教育の意義		5月8日～ 定員になり次第締め切りとさせていただきます。	芦屋市役所 東館3階 中会議室
	② 幼児教育の環境			
7月15日(土) 講師名	③ 幼児の発達に応じた保育内容			
	④ 幼児教育の指導計画、記録及び評価			
7月22日(土) 講師名	⑤ 小学校との接続			

\*上記のとおり受講を申し込みます。

市役所受付印

施 設 名 \_\_\_\_\_

施 設 長 名 \_\_\_\_\_

- \*ご記入いただいた情報は、当研修の運営管理目的のみに使用し、他に使用することはありません。
- \*芦屋市役所東館は、芦屋市消防本部の北隣にあります。(国道43号線北)
- \*地下駐輪場を使用できます。係員に「研修」とお伝えください。
- \***新型コロナウイルス感染拡大**や台風等で中止になるときは、芦屋市ホームページにてお知らせします。