別紙１

令和３年度保育所基礎コース（新任職員研修）受講申込書

【第１回】５月１０日（月）

令和３年 　 月　　日

社会福祉法人山口県社会福祉協議会　宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 〒 | （　　　－　 ）　　公　・　私 |
| 所在地 |  |
| 施設名 |  |
| 代表者 | （公印不要） |
| ＴＥＬ | （　　　　）　　　　－ |
| ＦＡＸ | （　　　　）　　　　－ |
| 担当者 |  |

（本研修に関しての連絡をする場合の担当者）

このことについて、下記のとおり受講させたいので申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | （ふりがな）  氏　　　名 | 性　別 | 担　当  クラス | 経験年数 |
|  | （　　　　　　　　） | 男 ・ 女 | 歳児 | 年 |
|  |
|  | （　　 　　　） | 男 ・ 女 | 歳児 | 年 |
|  |
|  | （　　 　　　） | 男 ・ 女 | 歳児 | 年 |
|  |

（記入方法等）

１　申込受付期間（消印日有効期間）は、４月５日（月）から４月８日（木）の期間で

４月９日（金）（必着）までに郵送で提出してください。（返信用封筒不要です。）

２　経験年数欄は、４月１日現在で保育所職員としての経験年数（１年未満は切りて）

を記入してください。

３　２日目（９月１４日）の申込については、５月の参加者のみ後日御案内します。

（注意事項）

※　可能な限り第１回の研修を東部地域（防府市以東の市町）の者でお願いします。

※　各回の申込者数が著しく偏った場合は、別途調整します。

別紙２

令和３年度保育所基礎コース（新任職員研修）受講申込書

【第２回】５月３１日（月）

令和３年 　 月　　　日

社会福祉法人山口県社会福祉協議会　宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 〒 | （　　　－　 ）　　公　・　私 |
| 所在地 |  |
| 施設名 |  |
| 代表者 | （公印不要） |
| ＴＥＬ | （　　　　）　　　　－ |
| ＦＡＸ | （　　　　）　　　　－ |
| 担当者 |  |

（本研修に関しての連絡をする場合の担当者）

このことについて、下記のとおり受講させたいので申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | （ふりがな）  氏　　　名 | 性　別 | 担　当  クラス | 経験年数 |
|  | （　　　 　　） | 男 ・ 女 | 歳児 | 年 |
|  |
|  | （　　 　　　） | 男 ・ 女 | 歳児 | 年 |
|  |
|  | （　　 　　　） | 男 ・ 女 | 歳児 | 年 |
|  |

（記入方法等）

１　申込受付期間（消印日有効期間）は、４月５日（月）から４月８日（木）の期間で

４月９日（金）（必着）までに郵送で提出してください。（返信用封筒不要です。）

２　経験年数欄は、４月１日現在で保育所職員としての経験年数（１年未満は切り捨て）

を記入してください。

３　２日目（９月１４日）の申込については、５月の参加者のみ後日御案内します。

（注意事項）

※　可能な限り第２回の研修を西部地域（山口市以西・北部の市町）の者でお願いします。

※　各回の申込者数が著しく偏った場合は、別途調整します。