

# 2017 年度学童保育指導員研修 受 講 申 込 書

年 月 日

NPO法人学童保育指導員協会 宛

FAX : 052 - 308 - 3324

NO. 17

ここは記入不要です

ふりがな <b>氏 名</b>	年齢  歳	指導員歴  年 月	
資料郵送先 〒	住所		
学童保育所に送る時は学童保育名を必ずご記入下さい			
緊急連絡用	— —		
電話番号	携帯電話 ・ 自宅（自宅の場合 FAX 付き ・ 無し）		
携帯メール			
学童保育所名	市区町村名		
研 修 名	希望講座に○	受講料合計 円	
新 任 研 修		小 計 円	
専 門 研 修	小児栄養	受講数	専門小計 円
	家族福祉論	振り込み証貼り付けもしくは入金日  月 日に 郵便振替 郵貯銀行 岡崎信用金庫 に入金しました ※該当金融機関に○をおつけください	
	養護原理		
	しょうがい児保育		
	保育		
カンファレンス			

※警報等で当日の緊急連絡がある場合があります。①携帯アドレス②携帯電話③ご自宅の順で、連絡を取らせていただきますので、必ずご記入願います。