

平成27年度

| | | | | | | |
|------------|---|------|---|----|------|------------------------------------|
| 研修名 | <input type="checkbox"/> 新任保育士研修 <input type="checkbox"/> 0歳児保育研修 <input type="checkbox"/> 1歳児保育研修 <input type="checkbox"/> 2歳児保育研修 <input type="checkbox"/> 3歳児保育研修 <input type="checkbox"/> 4・5歳児保育研修 <input type="checkbox"/> 統合保育研修 <input type="checkbox"/> 中堅保育士研修 | | | | | |
| ふりがな 氏名 | | | | | | グループ分けが必要な研修に備え、年齢・経験年数・担当もご記入ください |
| 受講者年齢 | 歳 | 経験年数 | 年 | 担当 | 歳児 | (または役職) |
| 勤務先 | 所在地 (〒 -) | | | | | TEL() - |
| | 施設名 (公立・公設民営・私立) | | | | 施設長名 | |

※申込書は1件につき1名記入してください

白峰学園横浜女子短期大学保育センター

研修申込書

平成27年度

| | | | | | | |
|------------|--|------|---|----|------|------------------------------------|
| 研修名 | <input type="checkbox"/> 乳幼児救急法研修(第1回)6/10・11 <input type="checkbox"/> 乳幼児救急法研修(第2回)6/24・25 <input type="checkbox"/> 乳幼児救急法研修(第3回)7/1・2 <input type="checkbox"/> 乳幼児救急法研修(第4回)7/15・16 | | | | | |
| ふりがな 氏名 | | | | | | グループ分けが必要な研修に備え、年齢・経験年数・担当もご記入ください |
| 受講者年齢 | 歳 | 経験年数 | 年 | 担当 | 歳児 | (または役職) |
| 勤務先 | 所在地 (〒 -) | | | | | TEL() - |
| | 施設名 (公立・公設民営・私立) | | | | 施設長名 | |

※申込書は1件につき1名記入してください

白峰学園横浜女子短期大学保育センター

研修申込書

平成27年度

| | | | | | | |
|------------|---|------|---|----|------|------------------------------------|
| 研修名 | <input type="checkbox"/> カウンセリングを活かした保護者対応講座 <input type="checkbox"/> カウンセリング講座 I <input type="checkbox"/> 主任保育士講座 | | | | | |
| ふりがな 氏名 | | | | | | グループ分けが必要な研修に備え、年齢・経験年数・担当もご記入ください |
| 受講者年齢 | 歳 | 経験年数 | 年 | 担当 | 歳児 | (または役職) |
| 勤務先 | 所在地 (〒 -) | | | | | TEL() - |
| | 施設名 (公立・公設民営・私立) | | | | 施設長名 | |

※申込書は1件につき1名記入してください

白峰学園横浜女子短期大学保育センター

平成27年度

| | | | | | | |
|------------|--|------|---|------|------------------------------------|----------|
| 研修名 | <input type="checkbox"/> 障害児保育講座(5年以上の経験者) <input type="checkbox"/> 乳児保育講座(5年以上の経験者) <input type="checkbox"/> 子育て支援専門講座 <input type="checkbox"/> 特別セミナー(保育研究) | | | | | |
| ふりがな 氏名 | | | | | グループ分けが必要な研修に備え、年齢・経験年数・担当もご記入ください | |
| 受講者年齢 | 歳 | 経験年数 | 年 | 担当 | 歳児 | (または役職) |
| 勤務先 | 所在地 (〒 -) | | | | | TEL() - |
| | 施設名 (公立・公設民営・私立) | | | 施設長名 | | |

※申込書は1件につき1名記入してください

白峰学園横浜女子短期大学保育センター

研修申込書

平成27年度

| | | | | | | |
|------------|---|------|---|------|------------------------------------|----------|
| 研修名 | <input type="checkbox"/> 園長・施設長講座 <input type="checkbox"/> 特別セミナー講演 (北村 年子) | | | | | |
| ふりがな 氏名 | | | | | グループ分けが必要な研修に備え、年齢・経験年数・担当もご記入ください | |
| 受講者年齢 | 歳 | 経験年数 | 年 | 担当 | 歳児 | (または役職) |
| 勤務先 | 所在地 (〒 -) | | | | | TEL() - |
| | 施設名 (公立・公設民営・私立) | | | 施設長名 | | |

※申込書は1件につき1名記入してください

白峰学園横浜女子短期大学保育センター

研修申込書

平成27年度

| | | | | | | |
|------------|--|------|---|------|--|----------|
| 研修名 | <input type="checkbox"/> 乳幼児救急法研修(けがの手当訓練コース) 第1回(7/17) (平成25年度以降救急法受講経験のある方) | | | | ※救急法を受講した年度を選択してください <input type="checkbox"/> 平成25年度 <input type="checkbox"/> 平成26年度 <input type="checkbox"/> 平成27年度(受講予定も含む) | |
| ふりがな 氏名 | | | | | グループ分けが必要な研修に備え、年齢・経験年数・担当もご記入ください | |
| 受講者年齢 | 歳 | 経験年数 | 年 | 担当 | 歳児 | (または役職) |
| 勤務先 | 所在地 (〒 -) | | | | | TEL() - |
| | 施設名 (公立・公設民営・私立) | | | 施設長名 | | |

※申込書は1件につき1名記入してください

白峰学園横浜女子短期大学保育センター