

# 研修申込書

FAX 045-832-7246

平成28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 印		

※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28年度

研修名	<input type="checkbox"/> 乳幼児救急法研修(第1回)6/8・9 <input type="checkbox"/> 乳幼児救急法研修(第2回)6/22・23 <input type="checkbox"/> 乳幼児救急法研修(第3回)6/29・30 <input type="checkbox"/> 乳幼児救急法研修(第4回)7/13・14 <input type="checkbox"/> 乳幼児救急法研修(第5回)7/27・28					
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 印		

※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28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 5/31~10/11 <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 印		

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

FAX 045-832-7246

※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28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 印		

※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28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)7/22成田 奈緒子					
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 印		

※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28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(7/15) (平成26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26年度 <input type="checkbox"/> 平成27年度 <input type="checkbox"/> 平成28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 印		

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

FAX 045-832-7246

※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

※ 複数名参加される場合などにご使用下さい

平成28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 印		

※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28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 印		

※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28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 印		

※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

## 神奈川県在住 一般の方専用申込用紙

この用紙は7月22日(金) 14:00開催の特別セミナー講演(成田 奈緒子)の受講を希望する一般の方専用申込用紙です。福祉施設関係者は指定の用紙をご使用ください。必要事項をご記入の上、このまま(A4サイズ)で、FAXか郵送にてお申し込みください。受講が出来ない場合のみご連絡さしあげます。

氏 名

該当する箇所にチェックを入れて下さい

お住まい

横浜市内

川崎市内

相模原市内

横須賀市内

上記以外の神奈川県内 市・町・村

定員オーバーなどで受講出来ない場合のみご連絡させていただきます。

ご連絡先

—

—

FAXでお申し込みの方

045 — 832 — 7246

郵送でお申し込みの方

〒234-0054

横浜市港南区港南台4-4-5