

研修申込書

FAX 045-832-7246

平成28年度

研修名	<input type="checkbox"/> 乳幼児救急法研修(第6回)9/7・8 <input type="checkbox"/> カウンセリング講座 <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"/> 特別セミナー(講演) 11/11 汐見 稔幸					
ふりがな 氏名						
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28年度

研修名	<input type="checkbox"/> 保育素材 <input type="checkbox"/> 手遊びうた <input type="checkbox"/> 運動遊び <input type="checkbox"/> リミック <input type="checkbox"/> わらべうた・あそびうた <input type="checkbox"/> 伴奏法					
ふりがな 氏名						
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2回(9/9) (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		

※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11月11日(金) 14:00開催の特別セミナー講演(汐見 稔幸)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

該当する箇所を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