

全国保育士会 第33期(令和3年度)主任保育士・主幹保育教諭特別講座

受講申込書

全国保育士会会長 殿

受講申込者所属施設長

氏名 _____ 印

※都道府県・指定都市保育協議会会長

氏名 _____ 印

※都道府県・指定都市保育士会会長

氏名 _____ 印

下記の者は保育経験が概ね10年以上あり、主任保育士または主幹保育教諭およびそれらに準ずる者であることを証明するとともに、明確な達成課題を持ち意欲的に「第33期主任保育士・主幹保育教諭特別講座」を全ての期間受講できると認め、受講を推薦し申込みいたします。

氏名	(ふりがな)		
自宅住所	〒 _____ Tel () Fax ()		
職名	経 験	※令和3年3月31日時点 保育士 歴 _____ 年 _____ か月 教諭 歴 _____ 年 _____ か月 主任保育士 歴 (保育士歴含めず) _____ 年 _____ か月 主幹保育教諭 歴 (保育士、教諭歴含めず) _____ 年 _____ か月 主幹教諭 歴 (教諭歴含めず) _____ 年 _____ か月 指導教諭 歴 (教諭歴含めず) _____ 年 _____ か月 主任教諭 歴 (教諭歴含めず) _____ 年 _____ か月	
電子メール	※受講決定後、連絡等に利用します。 ※個人のアドレスをご記入ください。		
勤務先施設	名 称	_____	
		〒 _____ Tel () Fax ()	
	設置主体	1. 公立 2. 私立 3. その他 ()	
	経営主体	1. 市区町村 2. 社会福祉法人 3. その他 ()	
	施設種別	1. 保育所 2. 認定こども園 (幼保連携型) 3. 認定こども園 (保育所型) 4. その他 ()	

<最後に、以下のことを約束する場合、署名・捺印してください>

私は、別添事前レポートのとおり、明確な受講動機を持って、本講座に臨むとともに、講座受講の全期間を通して、自らの課題に積極的に取り組むことをお約束します。

受講申込者署名 _____ 印

※都道府県・指定都市保育協議会会長もしくは都道府県・指定都市保育士会会長いずれかお一人のご推薦の場合でもお申し込みを受領いたします。