# 広島県子育て支援員研修　受講申込書

記入日　令和7年　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |
| 氏名 | (姓) | (名) |
| 生年月日 | □　昭和　　□　平成　　　 　年　　　　月　　　　日 | |
| 住所 | 〒　　　　　－ | |
| 電話番号 | （日中、連絡のつく電話番号を記入してください。）  　　　　　　　　　　　―　　　　　　　― | |
| E-mail | ＠  @poppins.co.jpからの受信ができるようにしておいてください | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本研修  希望日 | | **ご希望の日程に☑を入れてください。**  **※受講免除以外の方は必ず受講してください** | | |
| □　広島１　7/20(日)・7/26(土)　　□　広島２　7/24(木)・8/1(金)  □　福山　　8/21(木)・8/25(月)　　□　三次　　8/7(木)・8/8(金)  □　基本研修受講免除（修了証書等の添付書類の提出が必要です） | | |
| **希望するコースの日程に☑を入れてください。** | | | | |
| 地域保育コース | 共通科目 | □　広島１　9/7(日)・9/15(月・祝)・9/22(月)  □　広島２　9/1 (月)・9/2(火)・9/25(木)  □　福山　　9/23(火・祝)・10/1(水)・10/2(木)  □　三次　　10/19(日)・10/20(月)・10/21(火)  □　共通科目修了済み（修了証書等の添付書類の提出が必要です） | | |
| 専門研修 | □　広島１　10/24(金)  地域型保育事業　　　　　　□　広島２　11/20(木)  □　福山　　11/10(月) | |  |
| 一時預かり事業　　　　　　□　広島　　11/5(水) | | |
| ﾌｧﾐﾘｰ･ｻﾎﾟｰﾄ･ｾﾝﾀｰ事業　□ 広島　　10/27(月) | | |
| 地域子育て  支援コース | | 地域子育て支援拠点事業 □ 広島　10/22(水) | | |
| 利用者支援事業【基本型】 □　広島　10/17(金)・10/18(土)  **※業務実績1年以上**  従事した施設名：  従事期間：　　年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 | | |
| 放課後児童コース | | □　広島　11/1(土)・11/2(日)　　　□　福山　10/11 (土)・10/13(月・祝) | | |
| この研修では、研修修了者の個人情報を区市町村の[研修修了者把握]のために提供します。どちらかに〇をつけてください。 | | | **同意します　／　同意しません** | |

裏面にも必ずご記入ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **購入テキストの申し込み**  研修では、以下のテキストを使用します。申し込まれる方は以下へ〇をしてください。個人で購入される場合や既にお持ちの物を持参される場合は、申し込む必要はありません。研修当日に必ずご持参ください。 | | |
| 申し込み○ | 研修コース | テキスト名・金額 |
|  | 全てのコース | 子育て支援員研修テキスト第3版（中央法規出版）  2,860円(税込) |
|  | 基本研修と地域保育コース共通科目・選択科目を選択 | 保育所保育指針解説書 平成30年3月（フレーベル出版）  352円(税込) |
|  | 放課後児童コースを選択 | 認定資格研修のポイントと講義概要第3版(中央法規出版)  1,210円(税込) |

**【受講者の就業状況及び研修受講後の意向等に関すること】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講の動機について教えてください。（２つまで）  （　　）【処遇改善】　　例：現職場でのキャリアアップのため。  （　　）【自己研鑽】　　例：現職場での仕事に生かせる知識が得られると思ったため。  （　　）【職場の指示】　例：現職場からの指示（すすめ）のため。  （　　）【転職】　　　　例：転職のため。  （　　）【就職】　　　　例：新規に就職をするため。  （　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 受講後の就労について  （　　）引き続き，子育て支援分野で就労する。  （　　）子育て支援分野での就労を検討している。  （　　）子育て支援分野での就労を，特に考えていない | | |
| **現在就業している方のみ** | | |
| 現在の雇用形態  （　　）正規雇用  （　　）正規雇用以外（非常勤，派遣，臨時，契約，パート，アルバイト，ファミサポ提供会員，有償ボランティア） | | |
| 就業先の区分  （　　）一時預かり事業  （　　）事業所内保育事業  （　　）その他の子育て支援  （　　) 児童館 | （　　）小規模保育事業  （　　）ファミリーサポートセンター事業  （　　）認可保育所  （　　）企業主導型保育事業  （　　）その他 | （　　）家庭的保育事業  （　　）幼稚園  （　　）認定こども園  （　　）放課後児童クラブ |
| **現在就業していない方のみ** | | |
| 今後，どのような就労形態を希望していますか。  （　　）正規雇用  （　　）正規雇用以外（非常勤，派遣，臨時，契約，パート，アルバイト，ファミサポ提供会員，有償ボランティア） | | |
| 今後，どのような就業先を希望していますか。就業先の区分を教えてください。 | | |
| （　　）一時預かり事業  （　　）事業所内保育事業  （　　）その他の子育て支援  （　　) 児童館  （　　）その他（ | （　　）小規模保育事業  （　　）ファミリーサポートセンター事業  （　　）認可保育所  （　　）企業主導型保育事業  　　　　　　　　　　　　　） | （　　）家庭的保育事業  （　　）幼稚園  （　　）認定こども園  （　　）放課後児童クラブ |

（別紙１）

広島県子育て支援員研修「利用者支援事業（基本型）」

実 務 経 験 証 明 書

令和　　　年　　　月　　　日

広島県知事　様

所在地

法人等団体名

印

代表者職・氏名

発行担当者氏名

連絡先電話番号

下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生 年 月 日 |
| 受講者氏名 |  | 昭和 ・ 平成　　　年　　　月 　　日生 |
| 事業所名 |  | |
| 事業所所在地 | 〒 | |
| 業務内容  　　　　※ | 本コースの受講に当たっては、以下の①及び②の両方に該当する実務経験が必要です。  ①　利用者（対象者）の相談対応  ②　①を解決するための第三者（関係機関等）との調整 | |
| 【具体的な業務内容】  　※①及び②の実務経験に係る業務内容を具体的にご記入願います。 | |
| 上記業務従事期間 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日～平成・令和　　　年　　　月　　　日  ※産休・育休期間を除く。 | |

※利用者支援事業（基本型）コースの受講に当たっては、相談（①）及びコーディネート（②）等の業務内容を必須とする事業や業務（例：地域子育て支援拠点事業、保育所における主任保育士業務。）に１年以上の実務経験を予め有していることが条件となっています。