

平成 30 年 7 月 吉日

各 位

学校法人聖心学園 理事長 柿崎 ゆり
東京保育専門学校 校長 松本 勲 武

「東京都保育士等キャリアアップ研修」の実施について（ご案内）

暑中、お見舞い申し上げます。また、平素より本学に対してご支援ご協力をたまわりますこと、心より御礼申し上げます。

さてこの度、本学では、全分野にわたり標記研修を実施いたします。皆さまのお役に立てるよう努力いたしますので、是非ご参加いただきたく、ご案内申し上げます。

- 1 研修日程・研修内容等 別紙のとおり
- 2 定員 各講座 50 名（受付先着順） 各講座とも 20 名以上で開講します。
- 3 その他 「受講ガイド」をご参照ください。
- 4 申込方法・受講者決定等の流れ

1 申込

同封の申込書に必要事項をご記入の上、FAX にてお申込みください。
用紙をコピーしていただき、一人につき 1 枚の申込書をご使用ください。

2 確認

順次、本校より所属長あてに、受付完了（受講の可否）のご連絡をします。
また、定員に達した場合、その旨を本校ホームページの「新着情報」に講座ごとに掲載しますので随時ご確認ください。

3 受講者決定

再度、本校から所属長あてにご連絡します。
その際、集合時間、持ち物、テキスト（有料）、その他受講に関する詳細なご連絡をします。

4 講習開始

指定時間までに受付を済ませてください。

東京保育専門学校
TEL 03-3311-7014
FAX 03-3312-2060

東京保育専門学校 宛 FAX 03-3312-2060

送信票不要(このまま FAX してください)

番号を再確認し、お間違えないように

東京都保育士等キャリアアップ研修受講申込書

| | |
|---------|-----------------|
| 保育所名 | |
| 所長・園長名 | |
| 所在地 | 〒 - |
| 電話・FAX | TEL () Fax () |
| 所属 mail | |

| | | |
|-------------|----|----|
| 受講希望者 役職・氏名 | 役職 | 氏名 |
|-------------|----|----|

希望講座 (○印) *複数可

| | | |
|------|-------------|-----|
| 専門分野 | 乳児保育 | ↓○印 |
| | 幼児教育 | |
| | 障がい児保育 | |
| | 食物・アレルギー対応 | |
| | 保健衛生・安全対策 | |
| | 保護者支援・子育て支援 | |
| | マネジメント | |
| 保育実践 | | |

| |
|---|
| ↓ |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

第2希望として申し込みたい講座がある場合

はこちらにも○印をつけてください。

*「保育実践」のみ受講料 (¥20,000) ががかかります。

| |
|-------|
| 本学使用欄 |
|-------|