　　　メール 　　[nirinsou@hoiku.net](mailto:nirinsou@hoiku.net)

**下全てご記入のうえ、　令和3年　1　月　7　日（　木　）までに**

**メールで　にりんそう保育園まで申込みください**

～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～

**令和３年１月２２日 ・ ２月１５日の２日間１５時間コース**

**【東京都保育士等キャリアアップ研修（マネジメント）】**

**申込み書**

**（註1）の個人情報の取扱いに同意し、以下のように申し込みます**

**（□にチェックを入れてください。）**

□**受講料免除施設に該当し、受講対象職員に該当する**

□**受講料免除施設に該当しない。または受講対象職員に該当しない（園長・主任など・申し込み確定後請求します）**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 | フリガナ  参加者①　職名　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ  参加者②　職名　　　　　　　　　　　　　　　氏名 |
| 法人名･施設名  代表者名 | 参加者は当保育園の職員であることを証明します。  法人名  施設名  園長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 施設住所 | 〒　　　　　　－ |
| 電話番号 |  |
|  |  |
| FAX番号 |  |

（註1）この個人情報は研修会開催に関する連絡用に使用させていただきます。研修に関わる個人情報につきましては、「福祉経営塾」関連事業に関するお知らせやご連絡のみに使用します。お客様の個人情報をお客様の同意なしに第三者に開示・提供することは有りません。お客様の個人情報は、上記共済、降園機関で適切に管理させていただきます。お申込後、受付・ご案内を発送させていただきます。研修修了者登録情報及び修了分野・修了証番号・修了年月日は都道府県間で共有されます。同意の上、お申込みください。