2026年度亀山市子育て支援員研修参加申込書

□ 本人確認 写し　　申込日：　　年　　月　　日
□ 基本研修受講免除該当資格 写し

フリガナ		性別	男　・　女
氏名			
生年月日	西暦　　年 月　　日 和暦　　年 ※修了証書の発行等に必要となるため、正確にご記入ください。		
住所	〒		
電話番号	自宅 携帯	FAX	
E－mail			

基本研修受講免除届

該当する資格	資格取得年.月	経験年数
①保育士	年　月	年
②幼稚園教諭	年　月	年
③社会福祉士	年　月	年
④看護師	年　月	年
⑤保健師	年　月	年

託児希望の有無　【有・無】

託児を希望する子どもの名前	ふりがな	年齢	
①		歳　か月	男・女
②		歳　か月	男・女

託児を希望する日（受講日・実習日）

日時	9月7日	9月10日	9月15日	9月29日	10月8日	10月15日	10月16日
AM							
PM							

日時	10月19日	10月22日	10月29日	園実習日	園実習日
AM					
PM					

受付日担当