FAX申込書

FAX：03−3516−1180

一般財団法人
日本educe食育総合研究所

東京都保育士等キャリアアップ研修　参加申込書

専門分野「食育・アレルギー対応」／町田市会場1月24日（木）・1月25日（金）

フリガナ		保育士登録番号（保育士の方のみ）	都道府県	6桁の番号	
氏　名					
生年月日	S・H　　年　　月　　日	性　別	男 ・ 女	保育所勤務	年
自宅住所	〒 ※修了証登録、ご案内送付の為の住所になります。正しくご記入ください。 緊急連絡先：　　（　　）				
勤務先施設名		施設の形態	認可保育所・認定こども園・認証保育所 小規模保育所・家庭的保育所 事業所内保育所・その他（　　）		
勤務先住所	〒 電話：　　（　　）　　ファックス：　　（　　）				
職種・役職	保育士・リーダー保育士・副主任・主任・その他（　　）				

※　受付後3営業日以内に、受付受領のファックスを返信いたします。

個人情報の取り扱いについて

※上記の情報は、研修の実施・運営、研修等のご案内の際に利用いたします。
※氏名・生年月日・住所・保育士登録番号・勤務先施設名は、当研修の修了情報とともに東京都へ提供いたします。
　尚、都以外 の道府県で勤務する研修修了者や、研修終了後に他の道府県の施設への移動する研修修了者の情報について、他の道府県と共有することから、他の道府県及び区市町村に提供されます。
※ファックスの申込を持ちまして、個人情報取り扱いへの同意をいただいたものとします。

勤務証明	

上記の者は、東京都保育士等キャリアアップ研修対象者に該当し、本園にて勤務していることを証明する。

平成３０年　　月　　日

証　明　者　名　　（施設名・役職名）

（氏　　名）　　印

※FAXをお持ちでない方は、上の申込用紙に記入していただき、下記の郵送先までお送りください。
【郵送先の住所】
〒103-0028
東京都中央区八重洲1-5-15　田中八重洲ビル6F
一般財団法人　日本educe食育総合研究所　キャリアアップ宛て