



一般財団法人

日本educe食育総合研究所

FAX : 03-3516-1180

FAX申込書

東京都保育士等キャリアアップ研修 参加申込書

令和3年 12月16日・17日分 専門分野「食育・アレルギー対応」

会場：国立オリンピック記念青少年総合センター

※ご記入頂きました情報で修了証の作成をいたします。お間違のないようご記入ください。

フリガナ													都道府県	6桁の番号	
氏名											保育士登録番号 (保育士の方のみ)				
生年月日	S・H	年	月	日	性別	男・女	保育所勤務	年							
自宅住所	〒														
緊急連絡先：		()													
勤務先 メールアドレス	※当財団主催の食育に関するセミナーやイベントの案内をさせていただきます。														
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。
なお、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ず。
- ファックスの申し込みをもちまして、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

※こちらの欄は施設長や主任保育士等の管理職の方がご記入、ご捺印ください。

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。

令和 年 月 日

(施設名・役職名)

(氏名)

印

※コロナウイルスの感染拡大に伴い、開催を中止もしくは延期する場合がございますのでご了承ください。
(中止もしくは延期の場合は、当財団ホームページにてご案内いたします。)