



FAX 06-6371-6722

令和7年度

「家庭生活支援員(子育て担当)養成研修会」

受講申込書

申込期間：令和7年8月1日（金）～9月12日（金）

ふりがな			生年月日	年齢
氏名			昭和・平成 年 月 日	歳
住所	〒 -			
電話番号	【自宅】() -	【FAX】() -		
	【携帯】() -			
現在お持ちの資格を○で囲んで下さい	・介護福祉士 ・ヘルパー1級 ・2級 ・3級 ・介護職員初任者研修 ・介護福祉士実務者研修 ・看護師 ・保育士 ・幼稚園教諭免許 ・その他() ・該当資格なし			
ファミリーサポート提供会員講座	受講していない ・ 受講した (年 月修了) *最終日に修了証の写しを提出していただきます			

◆希望のコースいずれかに○をつけてください。

平日（金）コース

土曜コース

伝達事項等あればお書きください：

◆一時保育希望の方はご記入ください。

※対象は1歳から小学生（12歳）までのお子様で、大阪市立愛光会館での講義の間のみです。

(ふりがな) 子どもの氏名		歳	男・女
		歳	男・女

※記入いただいた個人情報については、講座に関する連絡等に使用するものです。
目的以外に使用、第三者に提供することはありません。

事務局処理欄	受付日