［ 受講者本人記入欄 ］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ り が な | 　　　　　 | （顔写真）縦36～40mm横24～30mm※ここに貼り付けられない場合は，別途送付ください。 |
| 氏　　　　名 | 　　　　　 |
| 生 年 月 日 | 昭和 ・ 平成 年　月　日生 |
| 所持する免許状 | 幼稚園教諭 二種 免許状　・　保育士資格 |
| 連絡先 | 現　住　所 | （〒　　　-　　　　）　　　　　 |
| 電 話 番 号（携帯番号） | 　　　　　 |
| E メ ー ル※ | 　　　　　 |
| 勤務先 | 名　　　称 | 　　　　　 |
| 所　在　地 | （〒　　　-　　　　）　　　　　 |
| 電 話 番 号 | 　　　　　 |
| 受講を希望する科目(〇を付けてください) | 　　 | 幼児と人間関係 | 12月13日（土）12月14日（日） |
| 　　 | 保育内容（環境） | 7月25日（金）7月26日（土） |
| 　　 | 保育内容（言葉） | 8月28日（木）8月29日（金） |
| 　　 | 幼児教育課程論 | 8月23日（土）8月24日（日） |
| 　　 | 教育相談論 | 11月23日（日）11月24日（月） |
| 　　 | 子どもの理解と援助 | 9月20日（土）9月27日（土） |

※連絡先Eメール欄には、ご自身で速やかに確認できる個人のメールアドレスを記入してください。講習に係る連絡や、受講許可通知、単修得証明書の送付はメールで行います。また、講習で使用する学習支援システムの登録にもメールアドレスを使用しますので、予めご了承ください。