

平成30年度

「家庭生活支援員(子育て担当)養成研修会」・「エンゼルサポーター認定研修会」  
受講申込書

申込期間：平成30年8月1日(水)～9月28日(金)

送付先：公益社団法人大阪市ひとり親家庭福祉連合会 FAX(06)6371-6722

平成 年 月 日

ふりがな 氏名			
生年月日	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	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・幼稚園教諭普通免許 その他( )		
ファミリー・サポート・センター 提供会員講座	受講していない・受講した( 年 月修了)		

◆希望のコースいずれかに○をつけてください。

1 家庭生活支援員(子育て担当)養成研修会	・	2 エンゼルサポーター認定研修会	・	1 家庭生活支援員(子育て担当)養成研修会と 2 エンゼルサポーター認定研修会
の				
平日コース		・	土曜コース	

伝達事項等あればお書きください

---

---

---

---

◆託児希望の方はご記入ください。

・対象は2歳から就学前までのお子さまで、大阪市立愛光会館での講義のみです。

託児 (2歳～就学前)	(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。