

令和7年度 茨木市子育て支援員研修(第1回) 地域保育コース(地域型保育)
受講申込書(本人記入)

以下項目に記入又は該当□に✓を入れて下さい。

申込日	令和7年 月 日		
所属施設等 □勤務中(園名) □勤務予定(年 月園名)			
フリガナ			
氏 名			
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 生(満 歳)	□ 男 □ 女	
住 所	〒 ー		
連絡先(携帯番号等)		メール アドレス	
受講希望研修	□基本研修 □専門研修		
受講済み研修	□基本研修 □専門研修(コース名等記載)	修了証書の写しを 添付すること	
この研修をどこで知 ったか	□市広報誌 □職場内での情報 □市のホームページ □知人の紹介 □その他()		
受講申込書に記載内容を茨木市が委託する研修実施業者へこの研修目的においてのみ提供をすることについて同意します。 令和 年 月 日 署名(自筆)			