令和7年度

写真貼付

（30mm✕40mm）

大分県保育コーディネーター養成研修

申込書

【施設長記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | 施設種別（○を付してください） | 保育所（園）　・　　認定こども園その他（　例：幼稚園　　　　） |
| 施設長名 |  |
| 所在地 | (〒　　　　　　　　　　)　 |
| TEL | 　 | FAX | 　 |
| E-mail | 　 |
| 推薦理由 | 　 |

【受講希望者記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | S　・　H　　　　年　　　　月 　　　日（　　　）歳 |
| 氏名（氏名は略字を用いず正確にご記入ください） |  |
| 職種 | 保育士　　・　　保育教諭その他（　例：幼稚園教諭　　　） |
| 職歴・資格 |  |
| 保育に関して関係機関（医療・教育・行政・療育等）と連携した経験はありますか？ | 有　・　無 | 【有】の場合どの様な機関とどのような連携をとりましたか？ |  |
| 保育コーディネーターとして認定された後、どのような取り組みをしたいと思いますか |  |

※申込書に記入されました内容につきましては、応募者多数の場合、選考基準とさせていただきます。