|  |
| --- |
| FAX番号：078-918-5155　　Ｅメール：hon\_akashi@city.akashi.lg.jp |
| 明石市政策局シティセールス推進室本のまち推進課「あかし保育絵本士」係　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ※受講申込書を提出される際は、送付後、事務局に申込書が届いているか否かの確認連絡をお願いします。申込書が事務局に届いていなかったり、申込書ではない部分が送付されたりするなどのケースが見受けられます。 |
| ２０２３年　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　次のとおり、申込みをいたします。 |
| 「あかし保育絵本士」養成講座（応用コース）受講申込書 |
| ①氏名（ふりがな） | （ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏　　名） |
| ②所　属（施設名）・住所・連絡先※住所や連絡先は、所属施設のものをご記入ください。※■の項目を全てご記入ください。 | ■施設名 |
| ■郵便番号（〒）■住　　所 |
| ■電話番号 |
| ■FAX番号 |
| ③所属施設の種別※該当するものに○印をつけてください。 | ・公立・私立 | ・幼稚園　　　　　・保育所（園）　・認定こども園　　・小規模保育事業所・その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| ④現在の担当クラス※フリーや施設長の場合は、その旨を記載してください。 | （　　　　）歳児クラス　・（　　　　）名 |
| ⑤保育者としての経験年数 | （　　　）年（　　　）か月 |
| ⑥基礎コース受講後について基礎コースを受講後、絵本を通して、ご自身や子ども（クラス）が変わったと感じることや、日常の保育に活かそうと取り組んでいること（取り組んだこと）などをお書きください。 |
|  |