|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FAX番号：078-918-5155　　Ｅメール：[hon\_akashi@city.akashi.lg.jp](mailto: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。 | | |
|  | | |