（別紙）

※今年度は、ZOOMによるオンライン研修となります

|  |
| --- |
| 　社会福祉法人　福井県社会福祉協議会　　　　《申込締切　6月18日(金)》　人材研修課　西川　行　（ EMAIL:manp@f-shakyo.or.jp FAX:0776-24-4187 ） |

令和3年度　主任保育士研修（**前期**）受講申込書

　　　　　年 　月 　 日

|  |  |
| --- | --- |
| **法人名** |  |
| **園・事業所名** |  |
| **住　所** | 〒　　　－ | 連絡担当者名 |  |
| **ＴＥＬ** |  | ＦＡＸ |  |
| **メールアドレス** | **※上記園・事業所あてに受講案内メールを送信いたします****＠** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **（ふりがな）****受講希望者氏名** | **経験年数****（通算）** | **担当クラス** | **備　考** |
| **1** |  | 年　　　　　 | 歳児クラス |  |
|  |
| **２** |  | 年　　　　　 | 歳児クラス |  |
|  |

|  |
| --- |
| **受講料の振込みについて**受講料をお振込みいただく際、本会の振込用紙をお使いになりますか？いずれかに○をつけてください。　・使う　　　→　受講決定後、振込用紙を郵送いたします。　　　　　　　　　　（福井銀行よりお振込みいただく場合のみ、振込手数料は100円＋消費税）　・使わない　→　受講決定後、貴事業所にて振込手数料をご負担のうえ、お振込み　　　　　　　　　願います。 |