

受講対象  
者様専用

令和6年度 東京都保育士等キャリアアップ研修

グループ・個人共通 申込書

お申し込み日 令和6(2024)年 月 日 曜日

申込者	フリガナ						
	氏名						
施設情報	フリガナ						
	施設名	(園長様名 )					
	住所	〒 -					
	E-mail	@					
	電話番号						
	FAX番号	※園長・副園長・主任等 をご記入ください					
受講申込者情報	氏名	フリガナ	科目名	希望受講日	受講形式 <input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	役職名※
				月 日 ( )	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
				月 日 ( )	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
				月 日 ( )	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
				月 日 ( )	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
				月 日 ( )	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
				月 日 ( )	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
				月 日 ( )	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
				月 日 ( )	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
				月 日 ( )	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
				月 日 ( )	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	
				月 日 ( )	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 会場	<input type="checkbox"/> 受講対象者 <input type="checkbox"/> 受講対象外	

計 \_\_\_\_\_ 名



東京都保育士等キャリアアップ研修事務局  
 特定非営利活動法人ちゅーりっぷの心  
 栄養セントラル学院保育士等キャリアアップ研修専用受付  
 TEL 090-2455-8877 (080-8825-7341)  
 FAX 047-423-8851 (受付時間:平日 9:15-15:15)  
 e-mail : [career.ad.hoiku@eiyo3.jp](mailto:career.ad.hoiku@eiyo3.jp)  
 URL : <https://careerupkenshu-tulips.com/>

お申し込み FAX番号 : 0 4 7 - 4 2 3 - 8 8 5 1

※個人情報保護方針(プライバシーポリシー)※  
 研修を実施する上で、知り得た個人情報については、研修運営上必要な目的の範囲で利用いたします。  
 ①研修の受講に係る手続き②研修の実施・運営(受講状況の確認等)③研修のご案内④問い合わせ対応⑤研修会場への報告⑥都道府県からの問い合わせ対応⑦報告(修了状況)等 こうした個人情報の取り扱いについて、受講申し込み時に同意したものとみなします。