



FAX 06-6371-6722

令和8年度

「家庭生活支援員(子育て担当)養成研修会」

受講申込書

申込期間：令和8年7月31日(金)～9月11日(金)

ふりがな			生年月日	年齢
氏名			昭和・平成 年 月 日	歳
住所	〒 -			
電話番号	【自宅】() -	【FAX】() -		
	【携帯】 -			
現在お持ちの資格を○で囲んで下さい	・介護福祉士・ヘルパー1級・2級・3級・介護職員初任者研修・介護福祉士実務者研修 ・看護師・保育士・幼稚園教諭免許・該当資格なし			
ファミリーサポート提供会員講座	受講していない・受講した(年 月修了) *最終日に修了証の写しを提出していただきます。			

◆希望のコースいずれかに○をつけてください。

平日(金)コース

土曜コース

伝達事項等あればお書きください：

◆一時保育希望の方はご記入ください。

※対象は1歳から小学生(12歳)までのお子さまで、大阪市立愛光会館での講義の間のみです。(保育所実習を除く)

ふりがな		歳	男・女
お子さまの氏名			
ふりがな		歳	男・女
お子さまの氏名			

※記入いただいた個人情報については、講座に関する連絡等に使用するものです。
目的以外に使用、第三者に提供することはありません。

事務局処理欄	受付日