

白峰学園横浜女子短期大学保育センター
運営委員長 佐藤 寛之 殿

「保育士等キャリアアップ研修修了証」交付申請書

神奈川県が指定する以下の研修を修了したので、「保育士等キャリアアップ研修修了証」の交付を申請します。

氏名(ふりがな)	()		
保育士登録番号 ※都道府県名+6桁の数字	—	生年月日	S・H 年 月 日
住所	〒 電話番号 — —		
勤務先名称			
勤務先所在地	〒 電話番号 — —		

1枚の申請書で手続きできるのは、1分野のみです。必ず受講証明書のコピーを添付してください。

申請する分野 (チェックをつけて ください)	<input type="checkbox"/> ①乳児保育	<input type="checkbox"/> ⑤保健衛生・安全対策
	<input type="checkbox"/> ②幼児教育	<input type="checkbox"/> ⑥保護者支援・子育て支援 ※カウンセリングを活かした保護者対応講座も対象です
	<input type="checkbox"/> ③障害児保育	<input type="checkbox"/> ⑦マネジメント
	<input type="checkbox"/> ④食育・アレルギー対応	<input type="checkbox"/>
修了年月日(受講証明書の発行年月日)		令和 年 月 日

(注)・保育士以外の者は、保育士登録番号の記載は不要です。

・この申請書に記入された個人情報、本研修および名簿登録以外の目的には使用いたしません。

申請日 令和 年 月 日 (署名) _____