


## 大阪キリスト教学院 保育士等キャリアアップ研修受講申込書

(※)受講生番号 \_\_\_\_\_

記入日: 年 月 日

フリガナ 氏 名				(顔写真) 縦36～40 横24～30 mm 裏面に氏名 を記載して ください。
保育士登録番号				
生年月日	西暦	年 月 日		
住 所 (書類送付先)	(〒 - )			
電話番号	TEL	—	—	
	FAX	—	—	
	携帯番号	—	—	
E-Mail	@			
勤務先住所	(〒 - )			
勤務先施設名称				

大阪府が他の都道府県及び市町村に、以下の情報を提供することがあります。  
このことについての同意が必要になります。

- ・保育士登録番号
- ・氏名・生年月日・住所
- ・勤務先の名称・市町村名(現に保育所等に勤務している者)
- ・研修分野
- ・修了証番号(修了証交付の際に記載されます)
- ・修了年月日(修了証交付の際に記載されます)

(※印は記入しないで下さい)

(※)受付日: 年 月 日