

令和4年度 鹿児島県保育の職場いきいき推進事業
保育士等処遇改善セミナー 申込書・事前アンケート

[申込先] FAX 096-213-1601

動画配信期間

令和4年11月28日（月）～令和5年2月28日（火）

フリガナ			経験年数 (通算)	年	ヶ月
氏名	姓	名	職種	1. 施設長 4. その他 ()	2. 経営者 3. 管理者 ()
施設名称					
施設所在地	〒 -				
メールアドレス					
TEL	() -	FAX	() -		
施設種別	1. 私立幼稚園 2. 保育所 3. 認定こども園 4. その他				

※有意義な研修にするため、事前アンケートの回答に御協力をお願いします。

Q1 処遇改善等加算Ⅱについて、申請したことが [ある ・ ない]

Q2 処遇改善等加算Ⅱの申請方法について、課題や悩みがあれば記入してください。

[]

Q3 処遇改善・職場の環境改善・人材確保について、課題や悩みがあれば記入してください。

[]

※本セミナーで知り得た個人情報、本セミナーの業務以外には使用しません。

<申込・問合せ先> TEL 096-213-1600 FAX 096-213-1601 (土日祝日除く 9:00~17:30)
一般財団法人 保健福祉振興財団 鹿児島県保育の職場いきいき推進事業係
〒862-0926 熊本県熊本市中央区保田窪1-10-38 <https://hokenfukushi.or.jp>