

【申込書等送付前の確認事項】 * 地域子育て支援コース

◆地域子育て支援コースの受講申込書は、「様式1」「様式2」「様式3」の中から該当するものを選んでください。

◆本人確認書類提出用紙（様式4）に本人確認書類を貼付けてください。

◆申込みにあたっては、「個人情報取り扱い」への同意について」の各項目をご確認いただき、申込書の下欄にある「署名欄」に必ず自署でご記入をお願いします。

◆必要な書類は入れましたか？

封入時に下記の項目をチェックしてください。個人情報が入っています。

必ず郵便局窓口において簡易書留で郵送してください。

受講申込書（氏名、フリガナ、性別、生年月日、年齢、電話番号、住所は自署）

本人確認書類提出用紙（氏名、申込コース、電話番号、提出書類は自署、本人確認書類の写しを添付）

実務経験証明書（利用者支援事業（基本型）のみ必要。押印必要。写し不可）

受講者推薦書（必要に応じて提出（利用者支援事業（基本型））。押印必要。写し不可）
（詳細は、募集要項6ページ「13 受講者推薦書」を参照。）

基本研修の免除を希望する方は、以下のいずれかの書類を添付してください。

（詳細は、募集要項5ページ「12 受講免除」（1）を参照。）

①「子育て支援員研修 修了証書」の写し

②「子育て支援員研修（基本研修）修了証明書」等の写し

③基本研修全科目の修了が確認できる「子育て支援員研修 一部科目修了証書」の写し

④保有資格の資格証等の写し

修了証書の写し（一部科目免除を希望する方のみ必要）

（詳細は、募集要項5ページ「12 受講免除」（2）を参照。）

◆郵送先宛名

申込書及び必要書類等を送る際に下記を切り取って封筒の表側に貼ってください。裏面に差出人を明記してください。

必ず郵便局窓口において簡易書留で郵送してください。

その際に受け取る[書留・特定記録郵便物等受領証(控え)]はお手元に保管してください。

料金不足の郵便は受付できません。

（*切り取って使用）

〒102-0094

東京都千代田区紀尾井町3番12号 紀尾井町ビル5階

一般財団法人 保健福祉振興財団

東京都子育て支援員研修係宛

【地域子育て支援コース受講申込書在中】

簡易書留