

すずらんチャイルドケア 保育士等 キャリアアップ研修 FAX申込書 (個人)		  FAX 申込 説明動画
お申込み 研修コース	(複数記入可(例) 乳児保育 A5、マネジメント G4 等)	
フリガナ		現在の職種 (いずれかに○)
受講者氏名		・保育士・幼稚園教諭・保育教諭・保育補助 ・栄養士・調理師・看護師・事務職 ・その他 ()
メールアドレス	@	
・大文字、小文字、ハイフン、アンダーバー、ピリオド、英字O(オ)、数字0(ゼロ)、など、わかるように記入願います。 読み間違いにより、メールが届かない場合があります。研修受講に関するお知らせがこちらのアドレスに送信されます。		
受信許可リスト登録推奨メールアドレス ※キャリアメールでご登録の場合		
☒ すずらんチャイルドケア : jinzaiikuseisuzuran2022@gmail.com (すべて小文字) ☒ 研修受講システムマナブル : no-reply@manaable.com (すべて小文字)		
自宅住所 (都道府県から)	〒	
受講者 電話番号	— —	
生年月日	(西暦) 年 月 日	
保育士登録番号	都 道 府 県 — (お持ちでない方は空欄) (例)神奈川県 — 012345	
保育に関わる保育士以外の免許番号 (保育士登録番号を記入された方は不要)	(お持ちでない方は空欄) (例)幼稚園教諭 平成二十七年第一二三四号 栄養士 第 012345、看護師 第 0123456 等	
勤務施設名称 (正式名称)		
勤務先 住所 (都道府県から)	〒	
勤務先 電話番号	— —	
事業所種類 (いずれかに○)	・私立認可保育所・私立認定こども園・小規模保育事業所・企業主導型保育事業所・事業所内保育事業所 ・家庭的保育事業所・居宅訪問型保育事業所・認証保育所・その他()	
経験年数 (いずれかに○)	・3年未満 ・3年以上～7年未満 ・7年以上～20 年未満 ・20 年以上～30 年未満 ・30 年以上	
役 職 (いずれかに○)	・園長、副園長、施設長 ・主任保育士 ・主幹教諭 ・それ以外	
オプション申込 ご希望の方は □ に ✓ を 入れてください	☐ 教材 印刷代行オプション 【別途 1,000 円(税込)】 研修受講ページでダウンロードができます。印刷・郵送をご希望の方は、当オプションをお申し込みください。 ※ 印刷は講師オリジナル教材を A4 両面印刷 (1 枚あたりスライド 4 ページ分) でご提供します。白黒印刷となります。 ☐ 修了証 印刷代行オプション 【別途 1,000 円(税込)】 研修受講ページでダウンロードができます。印刷・郵送をご希望の方は、当オプションをお申し込みください。 ☐ 教材・修了証 郵送先【自宅希望】 ※ チェックがない場合は【ご勤務先】に郵送します。	
すずらんのキャリアアップ研修を知ったきっかけを教えてください	☐ 行政からの情報 ☐ すずらんからのダイレクトメールや郵便 ☐ 知人などから紹介 ☐ すずらんの SNS(X・YouTube など) ☐ その他()	
送信前に確認し □ に ✓ を 入れてください	☐ 記入した情報に誤りがないかチェックしました ☐ 今後のご案内(振込先など)は、上記アドレスに、メールが送られることを確認しました ☐ 申込コースの受講料金を確認しました。(ホームページ等に記載) オプションをお申込みの方は、受講料 と オプション料を 合算した金額でお振込みください ☐ プライバシーポリシー及び、入力情報のご説明と取扱いについて確認しました	
		 プライバシーポリシー及び 入力情報のご説明と取扱い