ASAHIKAWA CITY

令和8年度　第2期

旭川市子育て支援員研修　受講申込書

申込期間
11月9日(金)
↓
12月4日(金)

注意事項を確認の上、次のとおり旭川市子育て支援員研修の受講を申し込みます。

申込日	令和　　年　　月　　日

ふりがな		性別	男　・　女
氏名		生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日（　　歳）
住所	〒　　－ ※ 番地やアパート・マンション等の名称・部屋番号まで正確に記入してください。 旭川市 （アパート・マンション名） 【注意】この子育て支援員研修は、【旭川市と協定を締結している】自治体にお住まいの方のみ申込が可能です。旭川市以外にお住まいの方は、お住まいの市町村に申込可否をお問い合わせの上、お住まいの市町村に申込書を提出してください。		
電話番号	自宅　　－　　－ 携帯　　－　　－	メールアドレス（自宅or携帯）	
		勤務先	
受講希望理由	※ 子育て支援員研修の受講を希望する理由や、子育て支援員として取り組みたいこと、将来の展望などを具体的に記入してください。		

基本研修	令和9年1月18日(月)	
免除希望	□ 免除を希望する　（保有資格：　　）※ 証明書類の写しを添付してください。	
専門研修 いずれか1つに○を付けてください。	**地域保育コース** ※ 保育士証を取得されている方は受講不可	講義　1月19日～21日の3日間 見学実習　1月22日～2月19日の間で2日間
	同意欄 子育て支援員研修における普通救命講習の受講に際し、旭川市消防本部に氏名及び生年月日を提供することに同意します。　※右欄に自署してください。　氏名(自署)　　　　印	
	放課後児童コース	講義　1月25日～26日の2日間

注意事項

1. 受講申込書は、【郵送(当日消印有効)】か【こども保育課への持参】により提出してください。
2. 申込が定員を超過した場合は、抽選により受講者を決定します。
3. 受講可否の結果は、【12月下旬頃】に委託先のニチイ学館から通知文書を発送します。
4. 地域保育コース受講決定者の見学実習の日程は、受講決定通知によりお知らせします。
5. 開催場所は、旭川市こども家庭センター(旭川市10条通11丁目)および旭川市総合庁舎(旭川市7条通9丁目)です。
6. 受講者用の駐車場はありませんので、公共交通機関を利用いただくか、周辺の有料駐車場を利用してください。
7. 有資格者(保育士、社会福祉士)又は子育て支援員研修の他のコースを修了した方は、基本研修を免除することができます。基本研修の免除を希望する方は、「免除希望」欄の□に✓を付け、カッコ内に保有資格を記入してください。また、その資格を証明する書類の写しを提出してください（証明書類の写しの提出がない場合は免除できません。）。
8. 専門研修は、どちらかのコースを選択してください。両方のコースに申し込むことはできません。
9. 申込書に記入いただいた個人情報は、子育て支援員研修の実施及び子育て支援員に関するアンケート調査、旭川市の子育て支援に関する情報提供等以外の目的には使用いたしません。
10. 旭川市民以外の方は、お住まいの自治体に申込可能かどうかをお問い合わせの上、お住まいの自治体に受講申込書を提出してください。

受講推薦について

「子育て支援員任用予定市内施設一覧」に掲載のある施設から推薦を受ける場合は、裏面の「受講者推薦書」の提出が必要です(一覧に掲載のない施設からの推薦は無効です)。

施設一覧はこちら→

申込・お問合せ

旭川市こども・女性・若者未来部こども保育課保育センター事業担当　0166-25-9844
〒070-8525　旭川市7条通9丁目　旭川市総合庁舎3階　※受付は9時00分～17時00分(土日祝日、年末年始を除く。)