令和５年度

子育て支援者養成事業スキルアップ講座申込書

**子ども総合センター子育て支援係　（新宿区新宿７-３-２９）**

**ＦＡＸ　０３-３２３２-０６６６**

**電話　03-3232-0695**

受付開始日　令和６年２月２日（金）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ファックスでお申込みの場合は、下記の欄に必要事項をご記入の上、送信してください。  　　ファックスを確認した時点で、定員に達している場合は、その旨ご連絡致しますのでご了承ください。 | | | | |
| （ふりがな）  受講希望者氏名 |  |  |
| 住所 | 〒 | |
| 日中連絡の  取れる電話番号 | （自宅）  （携帯） | |
| 子育て支援員研修  修了証書取得年 | １．平成28年 ２．平成29年　３．平成30年　４．令和元年　　５．その他（　　　　　　　） | |
| 受講希望日  （希望するものに〇） | 1. ２月１６日（金）「乳幼児の事故防止」のみ参加 2. ２月２９日（木）「声で届けることばの力」のみ参加 3. 両日とも参加 | |