令和７年度　芦屋市保育士等キャリアアップ研修受講申込書

キャリアアップ研修受付用　　担当：藤原・長澤

令和　　年　　月　　日

ふりがな		生年月日	
氏名		西暦　　年　　月　　日	
住所	〒　　－		
電話番号			
資格（注）	保育士（登録番号　　）　栄養士　調理師　看護師 幼稚園教諭（免許状番号　　）　保健師　その他（　　）		
施設名			
施設区分	認定こども園　・　保育園（所）　・　小規模事業所 その他（　　）		
施設所在地	〒　　－		
施設長名		施設電話番号	

（注）　氏名等の変更事項が生じている場合は、更新したものをご用意ください。

＜マネジメント＞　　受講希望の研修に〇印をつけてください。

日時	内容	出席	受付期間	場所
７月１９日（土） ① ９：30～12：30 ②13：30～16：30	①　マネジメントの理解		５月７日～定員になり次第締め切りとさせていただきます。	芦屋市役所 東館３階 災害対策本部室 （中会議室）
	②　リーダーシップ			
８月２３日（土） ③ ９：30～12：30 ④13：30～16：30	③　組織目標の設定			
	④　人材育成			
８月３０日（土） ⑤ ９：30～12：30	⑤　働きやすい環境づくり			

＊上記のとおり受講を申し込みます。

施　設　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施設長名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

市役所受付印

＊ご記入いただいた情報は、当研修の運営管理目的のみに使用し、他に使用することはありません。
ただし、兵庫県が他の都道府県及び市町村に対し記載された情報を必要に応じ提供することがあります。

＊芦屋市役所東館は、芦屋市消防本部の北隣にあります。（国道４３号線北）

＊研修当日、阪神芦屋駅南の駐輪場をご利用の方は係員に「研修です」とお伝えください。

＊台風等の災害や感染症の感染拡大防止のために延期や中止になるときは、芦屋市役所ホームページにてお知らせします。