

受講申込書

写 真

保育支援アカデミー 学院長殿

受講生規約を守り受講いたしたく、ここに身分証明書の複写を添えて申込み致します

受講申込日		平成	年	月	日
フリガナ					性別
氏名	印				男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)				
住所 <small>アパート・マンション名</small>					
ご自宅の最寄駅					
連絡先	ご自宅電話番号				
	携帯番号				
	メールアドレス				
帰省先 (ある場合のみ記入)	電話番号				
	住所				
勤務先 (日中の連絡先)	勤務先名				
	電話番号				
受講科目	全科目 ・ 単科目	最終学歴			
単科目の場合 選択科目に○	・保育原理 ・教育原理 ・社会的養護 ・児童家庭福祉 ・社会福祉 ・保育の心理学 ・子どもの保健 ・子どもの食と栄養 ・保育実習理論				
アカデミーからの 連絡方法	携帯に電話 ・ 上記アドレスにメール ・ その他 ()				
アカデミーを知った 方法	ホームページ ・ チラシ ・ 広告 (名称) 紹介 (お名前) ・ その他 ()				
お持ちの免許・資格に○を付けてください					
1. 幼稚園教諭 2. 管理栄養士 3. 栄養士 4. 看護師(正・准) 5. その他 ()					
同意者 (本人が未成年の場合)	氏名:	印		続柄	年齢
	電話番号				
	住所				
保育支援アカデミー 記入欄					

※ご記入頂いた、個人情報については「個人情報適正管理規定」に基づき管理致します。

株式会社 幼保経営サービス
〒167-0032 東京都杉並区天沼3-3-3 澁澤荻窪ビル4F
TEL:03(6915)1910 FAX:03(3392)1900
E-mail:youhokeiei@chorus.ocn.ne.jp