

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		西暦	年	月	日	
フリガナ					性別	
氏名	印				男・女	
生年月日	西暦	年（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 <small>（ある場合のみ記入）</small>	電話番号					
	住所					
勤務先 <small>（日中の連絡先）</small>	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 ・ 保育所保育指針 ・ 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 ・ 音楽通論					
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 <small>（本人が未成年の場合）</small>	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 澁澤ビル4F
TEL:03(6915)1910 FAX:03(3392)1900
E-mail:youhokeiei@chorus.ocn.ne.jp