

**FAX送信先：0836-21-6020**

FAX 送信表は不要

⇒ 宇部市こども支援課 母子保健係 一色・横山 宛

**申し込み締め切り日 9月15日(金)**

受付日



## 令和5年度 うべ子育てパートナー養成講座 参加申込書

開催日 10月11日(水) 13:30~16:20 (受付13:15~)

場 所 宇部市福社会館2階 ボランティア交流ホール (大)

所属団体 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

【参加要件】 ※ ①~③のいずれかを満たすが参加要件となります。

①保健師・助産師・看護師・准看護師・保育士・社会福祉士・幼稚園教諭の有資格者

②山口県が主催する「山口県子育て支援員研修」の基本研修を修了した者及び今年度受講予定者

③山口県が主催する「山口県放課後児童支援員認定資格研修会」の基本研修を修了した者及び今年度受講予定者

氏名	住所	電話番号	参加要件 ※ (当てはまる要件にチェックしてください)
	〒		<input type="checkbox"/> ①(資格名： ) <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③
	〒		<input type="checkbox"/> ①(資格名： ) <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③
	〒		<input type="checkbox"/> ①(資格名： ) <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③