

2019(令和元)年度「教育・保育施設長専門講座」 受講申込書

年 月 日

受講される講座プログラムを○でお囲みください。

- すべてのプログラム（(1)～(3)）を受講します。
- 3つのプログラムのうち、（(1)・(2)・(3)）を受講します。

ふりがな		性 別 ○でお囲みください 男性・女性	保育施設での ご経験年数	年
参加者氏名			施設長としての ご経験年数	年
役 職		保有資格等 右欄を、○で お囲みください	保育士資格 社会福祉主事任用資格 幼稚園教諭免許状	
施設所在地 (受講承認通知等 送付先)	〒 □□□□-□□□□			
法 人 名		施 設 名		
電 話 番 号		F A X 番 号		
連絡担当者名		e-mail		
施設種別 (該当するものを ○でお囲みください)	認可保育所・幼保連携型認定こども園・保育所型認定こども園 小規模保育事業 A 型・小規模保育事業 B 型・小規模保育事業 C 型 その他 ()			
施設の 設置形態	公設公営・公設民営・民設民営	全国保育協議会 会員	会員・会員外	
備考・特記事項				

個人情報の取り扱い、全国保育協議会の「個人情報保護に関する方針等について」に基づいて取り扱います（個人情報の保護に関する方針は全保協ホームページでご覧いただけます）。

「受講申込書」に記載された個人情報は、本講座の運営・管理の目的に限って使用し、都道府県・指定都市保育組織と情報を共有します。

また、講座資料の参加者名簿に「氏名」「都道府県・指定都市名」「法人名」「施設名」「役職」を記載します。

なお、本講座の宿泊手配等に関する業務を、旅行代理店（名鉄観光サービス㈱ MICE センター）に委託し実施するため、上記の目的の範囲に加え、宿泊手配等のサービス提供を目的として情報を共有します。