



宮古島市主催

令和5年度

# 子育て支援員研修

(地域型保育コース)  
受講募集(定員50名)



申込期間: **9/28 (木) ~ 10/19 (木)**

## ■ 受講申込方法 ■

- WEB申込は、申込専用フォーム（QRコード又は下記URL）からお申込みください。
- 郵便の方は専用申込書に必要事項記載し、下記事務局へお送りください。

申込専用フォームURL : <https://ws.formzu.net/dist/S551954967/>



※定員を超える申し込みがあった場合、選考となります。

申込QRコード

## ● 地域保育コース（地域型保育）とは・・・

「子ども・子育て支援新制度」によって地域型保育として位置づけられた小規模保育、家庭的保育、事業所内保育や一時預かりの保育従事者として勤務する方向けのコースです。

## ◆ 受講対象者 ◆

- (1) 宮古島市に在住の方
- (2) 地域において保育や子育て支援等の仕事に関心を持ち、宮古島市内において、地域型保育（小規模保育、家庭的保育、事業所内保育）事業等の保育従事者として従事することを希望する方および現に従事している方

## ◆ 実施方法 ◆

本研修（心肺蘇生除く）は、インターネットを使用したリモートでの講義を行います。

### 【受講料無料】

※但し、インターネット通信費、テキスト代は受講者負担となります。

■テキスト代 1000円（税込み）

## 日程

11月 3日 (金)	※1 オリエンテーション 受付時間：16:00~16:30 説明時間：16:45~17:45	宮古島ICT交流センター (交流センター)
11月11日 (土)	基本研修 9:30-16:30	オンライン
11月12日 (日)	基本研修 9:30-16:30	オンライン
11月18日 (土)	専門研修 9:30-17:30	オンライン
11月19日 (日)	専門研修 9:30-16:30	オンライン
11月25日 (土)	専門研修 9:30-16:30	オンライン
11月26日 (日)	専門研修 9:30-16:30	オンライン
12月予定	※2 心肺蘇生法	宮古島消防署予定

※1. オリエンテーションでは、テキストの販売を行います。1,000円をご持参下さい。

※2. 心肺蘇生法は宮古島消防署以外で実施することもあります。

## 宮古島市主催 子育て支援員研修運営事務局

委託先企業：株式会社東京リーガルマインド那覇本校（担当者 高良、賀数）

住所：〒902-0067 沖縄県那覇市安里2-9-10 丸姫産業第2ビル

モノレール安里駅徒歩2分

電話：098-867-5001（受付平日11時~18時）

Mail：t-takara@lec-jp.com HP：<https://www.lec-jp.com/school/naha/005598.html>

※メール送信の際は件名に「宮古島市子育て支援員研修について」と入れて下さい。



専用ホームページ  
QRコード

# 令和5年度 宮古島市子育て支援員研修 受講申込書

お申込先：株式会社東京リーガルマインド那覇支社（研修運営業務受託業者）  
 【郵送提出先】☎902-0067 沖縄県那覇市安里2-9-10 丸姫産業第2ビル2階  
 下記の必要事項を記入及び該当項目の☑ をお願いします。

フリガナ			
氏名			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日 ( 歳)	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □		
電話番号	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 自宅 ※事務局から日中に問い合わせすることがあります。 - -		
メールアドレス	※キャリアメール（携帯電話のメール）は不可		
基本研修免除の有無	<input type="checkbox"/> 免除有り <input type="checkbox"/> 免除無し ※「有り」に☑ をつけた方は、保有資格等の資格証の写しを添付して下さい。		
一部免除の有無	<input type="checkbox"/> 免除有り <input type="checkbox"/> 免除無し ※「有り」に☑ をつけた方は、該当科目の記載された証明書の写しを添付して下さい。		
該当箇所に☑ をいれてください。	子育て支援員の認定を要する理由		
	<input type="checkbox"/> 認定が必要な施設等に、現在従事している		
	施設名：		
	<input type="checkbox"/> 認定が必要な施設等に、従事することが決まっている		
	<input type="checkbox"/> 認定が必要な施設等に、従事することを希望している		
その他確認事項	研修の受講にあたり確認したい事項等がありましたらご記入ください。		