

# 令和6年度福島県認可外保育施設職員研修 受講申込書

申込締切：令和6年10月18日（金）（必着）

受講希望日程 (いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 10月25日（金）（集合形式、会場：福島県青少年会館） <input type="checkbox"/> 11月2日（土）（集合形式、会場：郡山市中央公民館金透分室） <input type="checkbox"/> 11月1日（金）～12月27日（金）（Web動画配信形式）
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
勤務先 施設名	
勤務先での 役職等	
勤務先住所	〒 —
現住所	〒 —
電話番号 (平日日中ご連絡の つきやすい番号)	
FAX	
メールアドレス	@

## 【郵送・FAX送信先】

〒164-0001 東京都中野区中野4-11-10  
株式会社東京リーガルマインド 福祉支援本部内  
福島県認可外保育施設職員研修事務局  
FAX 03-5913-6255（音声電話と異なる番号です）

## 【補足事項】

- 記載いただいた個人情報は、本研修事業のみに使用し、他の目的では使用しません。
- 集合形式の会場は次の通りです。  
10月25日（金）福島県青少年会館 大研修室（福島市黒岩字田部屋53-5）  
11月2日（土）郡山市中央公民館金透分室 会議室（郡山市堂前町5-21）
- Web動画配信形式とは、所定の視聴可能期間内に、お持ちのパソコン、スマートフォン、タブレット等でインターネット経由で受講いただく形式です。オンデマンド配信により実施します。