

平成 30 年度桜の森アカデミー受講申込書

「全体受講」「部分受講」のいずれかをお選びください。

部分受講希望の方は裏面もご記入ください。

| | | |
|--------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 子育て支援リーダーコース | <input type="checkbox"/> 全体受講 | <input type="checkbox"/> 部分受講 |
|--------------|-------------------------------|-------------------------------|

申込者記入欄

| | |
|--|--|
| 桜の森アカデミー受講歴 <input type="checkbox"/> あり (コース _____ ・受講生 No. _____) | <input type="checkbox"/> なし |
| 子育て支援員研修を受講したことのある方 (修了証書の写しも一緒にご提出ください。) | |
| <input type="checkbox"/> 支援員取得済 (コース _____) <input type="checkbox"/> 基本研修のみ終了 <input type="checkbox"/> 一部修了 | |
| ふりがな 氏名 | 性別 男 ・ 女 |
| [本学学生のみ記入] | 学部 _____ 学科 _____ 年 _____ 学籍番号 _____ |
| 生年月日 | 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 _____ 歳 |
| 住所 〒 _____ | |
| 電話番号 | 携帯電話 _____ |
| ファックス | E-mail _____ |
| 最終学歴 _____ 昭和・平成 _____ 年卒 | |
| 主な職歴・地域活動歴など | |
| 受講志望動機 | |
| 託児希望 (子育てコース受講申込者のみ) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | |
| 対象：生後 4 か月～未就学児 ※申込状況により、全員の託児をお受けできない場合があります。 | |
| ① _____ 歳 _____ カ月 (男・女) ② _____ 歳 _____ カ月 (男・女) ③ _____ 歳 _____ カ月 (男・女) | |
| [名前 _____] [名前 _____] [名前 _____] | |

桜の森アカデミーの講座をどこでお知りになりましたか？いずれかに○をお付けください。

- ①大学ホームページ・SNS ②情報誌 (_____) ③新聞 ④パンフレット
⑤知人から(名前: _____) ⑥その他(_____)

| | | | | | | |
|-----|-----|--|-----|--|----|--|
| 使用欄 | 受付日 | | 受付者 | | 番号 | |
|-----|-----|--|-----|--|----|--|

※部分受講希望者のみ記入してください。

氏名 _____

※いずれかのコースの中から、受講希望単元欄に✓を記入してください。(複数選択可)

※カリキュラム表の日程を参考にしながらお申込みください。

※申込受付は、全体受講を優先します。全体受講の申込み締切後、各単元に空きがある場合には、部分受講の申込を先着順で受け付けます。

◇子育て支援リーダーコース◇

| 希望単元 | 単元名 | 科目名 | 時間 | 受講料 |
|------|---------------------|-----------------------------------|------|---------|
| | 子どもと子育ての理解 | 導入 子ども家庭福祉 発達理解 子育てと支援 | 10.5 | ¥9,000 |
| | 心とからだを育てる スキル(1) | 健康、食育 | 15 | ¥12,500 |
| | 心とからだを育てる スキル(2) | 表現、癒し | 15 | ¥12,500 |
| | 子育て支援活動 | 放課後の子ども達 地域子育て支援拠点 利用者支援特定型 | 22.5 | ¥19,000 |

※単元「心とからだを育てるスキル(3)」「コミュニケーションスキル」及び「総合」については部分受講はありません。