**育児サポート１次講習会参加申込書**

令和５年　　月　　日

　　　〒

住所

（フリガナ）

氏名　　　　　　　　　　　　　男・女　生年月日S/ H 　　　年　　月　　日

電話番号　　　　　　　　　　　　　　E-mail

【　育児サポート１次講習会　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日程・会場 | 時　間 | 講習項目 | 参加(○印) |
| 10月1９日（木）  2階第1談話室 | 9：00～10：00 | 開講式　ファミリーサポート事業について |  |
| 10：00～12：00 | 小児看護の基礎知識1 |  |
| 10月２６日(木)  2階　第2会議室 | 9：00～10：00 | 子どもの世話 |  |
| 10：00～11：00 | 安全・事故 |  |
| 11：00～12：00 | 保育のこころ |  |
| 10月３１日(火)  ３階　和　室 | 9：30～12：30 | 緊急救命講習 |  |
| （通信欄） | | | |