

令和8年度 保育マイスター研修 申込書

受講者氏名(認定証作成時に使用)	役職	生年月日(認定証作成時に使用)
フリガナ		年 月 日

施設名(認定証作成時に使用)※法人格、法人名は記載しないでください。

勤務先のメールアドレス(受講可否や資料送信、連絡調整は全てこのアドレスに送信します。)

@

施設所在地

〒

該当するところへ○印をつけてください

該当するところへ○印をつけてください	施設種別
1. 全国保育士会主任保育士・主幹保育教諭特別講座の修了生 2. キャリアアップ研修(4分野以上)を修了した者 ①乳児保育 ②幼児教育 ③障害児保育 ④食育・アレルギー対応 ⑤保健衛生・安全対策 ⑥保護者支援・子育て支援 ⑦マネジメント 3. 全国規模の保育関係の学会や保育専門組織による研究大会、研修会等の研究発表や講師経験等がある者 4. 研修俯瞰図カテゴリーの4分野以上(Hop・Step・Jump1項目以上)の研修受講歴がある者 A 愛されて育つ子ども B 子どもと共に育つ保育者 C 教育・保育理論 D 子ども理解 E 保育実践 F 子どもが育つ家庭や地域	1. 民間保育園 2. 直営保育所 3. 事業団保育所 4. 認定こども園 5. 幼稚園

職務経験年数	施設電話番号
年 月(申込日現在)	

北九州市のホームページで認定証交付時の氏名と施設名を公表しますので、公表の同意について下記のいずれかに○を記入ください。
 ※公表の可否にかかわらず、主催者となる各組織内では名簿の情報を共有いたします。

【 】同意する / 【 】同意しない

※本申込書に記載の氏名や施設名は認定証に反映しますので、誤りがないよう、正しく大きな字でご記入ください。漢字や字間のスペースなどで留意する部分があれば強調して記入してください。

※ご記入いただいた情報は、当研修の運営管理、マイスター認定証に関する事務手続きに使用し、他に使用することはありません。

上記の者を当該研修受講者として適任であると認めます。

令和8年 月 日 _____

(勤務先施設長職・氏名) _____ 印