

<生涯研修システム登録 申込方法>

① ゆうちょ銀行（郵便局）備付けの払込取扱票を用い、下記口座へ登録料 3,000 円をお振込ください。

〈ゆうちょ銀行口座〉

加入者名：日本保育保健協議会 生涯研修

口座番号：00140-4-593801

② 振込受領書のコピーと登録申請書（A）を日本保育保健協議会生涯研修係へお送りください。

・登録は日本保育保健協議会の会員に限ります。

非会員の方はホームページ（<http://www.nhbk.net/>）より入会の手続きを行ってください。

・団体会員の場合も、登録は個人単位です。保育園からお振込される場合は、払込取扱票の通信欄に登録者名を明示してください

・登録は 5 年間有効です。

・生涯研修実施要項はホームページにてご覧いただけます。

・生涯研修登録番号を記載した登録証をお送りいたします。

お問い合わせ先・送付先

〒141-0022

東京都品川区東五反田5-25-16 HF五反田ビルディング 8階

日本保育保健協議会 生涯研修係

TEL 03-5422-9711

FAX 03-5422-9750

e-mail hoikuhoken-office@themis.ocn.ne.jp

生涯研修システム登録申請書 (A)

記入日 平成 年 月 日

氏 名		(ふりがな)
職 種		施設長・保育士・看護師・栄養士・医師・歯科医師・教育・行政・その他 ()
自宅	住 所	〒
	電 話	
	F A X	
勤務先	名 称	
	所在地	〒
	電 話	
	F A X	
会員・非会員の別		日本保育保健協議会 (会員 非会員) (○印)
(非会員の場合)		入会手続き予定日 (年 月 日)
会員種別		個人会員 団体会員 (○印)
(団体会員の場合)		保育園名「 」 都道府県名：
会員番号		(不明の場合は空欄にしてください)
送付先		自宅 勤務先 (○印) ※ 団体会員の場合は、送付先は「勤務先」としてください。

一般社団法人日本保育保健協議会 事務局

〒141-0022 東京都品川区東五反田5-25-16

H F 五 反 田 ビ ル デ ィ ン グ

8 階

Tel 03-5422-9711 Fax 03-5422-9750

e-mail hoikuhoken-office@themis.ocn.ne.jp

*こちらに生涯研修登録料 領収書(コピー可)を貼付し、FAX (03-5422-9750) または郵便にて事務局へお送りください。