

<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（<https://nhhk.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

〒101-0041

東京都千代田区神田須田町2-9-5 柴田第一ビル405

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 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	
	FAX	
勤務先	名称	
	所在地	〒
	電話	
	FAX	
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) 会員番号		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

〒101-0041 東京都千代田区神田須田町2-9-5

柴田第一ビル405

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。