

## <生涯研修システム登録申込方法>

①ゆうちょ銀行（郵便局）備付けの振込取扱票を用い、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。  
会員登録がお済でない方はホームページ(<http://nhhk.net>)よりご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。ご所属の保育施設からお振込される場合は、振込取扱票の通信欄に会員登録者名を明記してください。
- ・登録の有効期間は5年間です。
- ・ご申請いただけましたら「登録証」と「生涯研修ノート」をお送りいたします。

詳しくは生涯研修実施要項をご覧ください

《お問合せ先・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

Mail [hoikuhoken-office@themis.ocn.ne.jp](mailto: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

|      |   |         |     |  |
|------|---|---------|-----|--|
| 申請者名 |   |         |     |  |
| 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（ _____ ）    |         |     |  |
| 送付先  | 自宅 ・ 勤務先 （いずれかに○）<br>注：団体会員の方は登録勤務先の住所と施設名を記入 |         |     |  |
|      | 住所  | 〒 _____ |     |  |
|      | TEL   |         | FAX |  |
|      | Mail  |         |     |  |
| 会員種別 | 個人会員 ・ 団体会員 （いずれかに○）                          |         |     |  |
| 会員番号 | ※不明の場合は9999                                   |         |     |  |

登録料領収書（コピー可）貼付

《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