

一般社団法人 日本保育保健協議会 会長殿

私は生涯研修認定を受けたく、「研修ノート」を添えて申請いたします。

※「研修ノート」：登録期間内に取得した50単位分の受講証明書を貼付けしたもの

生涯研修システム 「認定証」 交付申請書

記入日 年 月 日

申請者名			
職種	施設長・保育士・看護師・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○） 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		
生涯研修登録番号	※不明の場合は9999		

《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

事務局記載	受領日	送付日
-------	-----	-----

2024年4月改訂