令和8年度

子育てホームサポーター養成講座申込書

第3回申込書

※令和9年1月29日（金）必着

※申込者数が定員を超えた場合は、抽選になります。第3回の受講の可否については申込者全員に（株）シグマスタッフより2月上旬を目途に郵送でお送りいたします。
※申込書をご記入後、下記申込先へ郵送でお送りください。
到着次第、確認のお電話をさせていただきます。1週間以内に（株）シグマスタッフより連絡が無い場合はお手数ですが、下記申込先（株）シグマスタッフまでご連絡ください。
◆資格がある場合は当該資格の写しを添付してください。

記入日　令和　　年　　月　　日

フリガナ			
氏名	（姓）	（名）	
住所	〒　　－		
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日　（　　歳）		
電話番号	（日中連絡のとれる番号）	メールアドレス	
子育て経験の有無	□ 有	□ なし	

★第3回の申込書です。該当するものにチェックをしてください。

参加要件	□保育や子育て支援等の職務経験がある方 保育経験がある場合の職種〔　　〕 □子育て支援関係のボランティアとして活動している又は経験のある方 □子育て支援に特に意識のある方

◆保有資格	□保育士 □社会福祉士 □子育て支援員研修（ 終了証　or　一部科目修了証 ） □足立区子育てアドバイザー（ 過去2年以内に活動実績有　要：勤務証明書 ） □あだちファミリーサポートセンター 登録時研修 26.5時間修了証（提供会員） □普通救急講習士

◆資格がある場合は当該資格の写しを申込書に添付してください（受講科目が免除になります）

前年度未受講科目受講希望の方	□令和8年度 第1回目　　□令和8年度 第2回目

□　子育てホームサポーター養成講座に全日程参加できます。

□　ご記入された個人情報は足立区（子ども預かり・送迎等支援事業受託事業者含む）及び受託会社（株）シグマスタッフに情報共有されることに同意します。
この個人情報は当事業運営のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

□　子育てホームサポーター認定後は足立区子育てサポーターに登録し、活動する事を承諾します。

□　児童に対して過去に虐待や不適切な行為を行っていません。

（活動承諾の署名）

令和　　年　　月　　日　　氏名

申込先	運営事務局お問い合わせ（ 平日　9:30～17:00 ）	
	048-782-5174	〒330-0854 さいたま市大宮区桜木町1-9-1　三谷ビル7F 株式会社　シグマスタッフ埼玉支社 足立区子育てホームサポーター養成講座事務局 宛