処理番号	

公益社団法人 全国私立保育園連盟

令和2年度 第12回 保育カウンセラー資格認定申請書

【記入日】 令和　　年　　月　　日

フリガナ		入金日	
氏　名		ID	
フリガナ			
法人名		加盟園コード	
フリガナ		生年月日	西　暦　　年　　月　　日
施設名		役職名	
施設名 住　所	〒		
電　話		FAX	
E-mail			
自　宅 住　所	〒		
電　話		FAX	
E-mail			
通信欄			
氏名公表の可否	否	★　認定証取得者については、本連盟HP、保育通信、全国大会等において氏名・都道府県名のみを公表をする予定です。氏名等の公表を希望しない場合は、「否」に〇を付けてください。	

＊太枠内をもれなくご記入ください。

＊登録料納付案内および認定証は原則として、所属施設宛に郵送します。
所属施設住所以外に送付ご希望の場合は、通信欄にご記入のうえご連絡をお願いします。

＊認定後の更新時には、ご記載いただいた施設およびご自宅宛てに更新案内を送付します。

＊本連盟における個人情報の取り扱いは、本連盟の「プライバシーポリシー」に基づいて取り扱います。
（プライバシーポリシーに関する方針は全私保連ホームページでご覧いただけます。）本申請書に記載された個人情報は、本認定制度の運営管理および本連盟からの研修情報の提供等の目的に限って使用します。