申請用紙Ⅰ④

**受講にあたっての確認書**

支部名　 　　　　 　　園名　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

**◆勤務園でのECEQ実施経験の有無**（ある/ない　いずれかの□に✓）

　勤務園において、ECEQ実施の経験が：

 □　ない

□　ある　（　　　　　　　年実施、現勤務園と異なる場合はその園名　　　　　　　　　　　　　）

**◆養成講座Ⅳにかかる旅費交通費**（了承した場合は□に✓）

□　受講者もしくは受講者の勤務園で負担します。

**◆令和5年度末までのECEQ®の実施**（了承した場合は□に✓）

本講座を受講するにあたり、平成29（2017）年度から令和4（2022）年度の間に勤務園でECEQを実施していない園については、以下のことを誓約してください：

□　園内で実施についての合意を得て、令和5（2023）年度のECEQ®実施申請をし、実施します。

□　ECEQ®の実施にかかる費用（管理費、手数料、コーディネーター報酬等）を負担します。

**◆ECEQ®コーディネーターとしての稼働**（了承した場合は□に✓）

□　本講座を受講し、ECEQ®コーディネーター資格を取得した際には、大阪府や近畿地区において、本講座内容を踏まえたECEQ®の実施や園内研修の支援等の活動を、少なくとも年間１回は担います。

令和4年　　　月　　　日

**本書を大私幼事務局までメール（****renmei80@wind.ocn.ne.jp****）にて**

**送付してください。（締切日：2022年8月25日（木）厳守）**