

## 令和7年度綾瀬市潜在保育士就職支援研修 受講申込書

※「保育士資格証」、「保育士資格証明書(保母資格証明書)」、「保育士試験合格通知書」のいずれかの写しをご提出ください。

ふりがな						性別	□男 □女
氏名							
生年月日	西暦 年 月 日						
※修了証書の発行等に必要となるため、正確にご記入ください。							
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
	<input type="text"/> 都・道 府・県						
※修了証書の発送等に必要となるため、正確にご記入ください。							
電話番号				FAX番号			
	※日中に連絡のつく電話番号						
E-mail	@ <input type="text"/>						

**■保育の仕事の就労状況**

未経験      経験あり      就労中

**■経験あり、就労中を選択された方**

経験年数 ( ) 年

**■就労中を選択された方**

従事先名称							
従事先住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
	<input type="text"/> 都・道 府・県						
従事先電話番号							

**■保育の仕事に就く意向(現在就労されていない方)**

できるだけ早く    近いうちに    将来的には就職したい    検討中    まだわからない

**■見学実習(2日間)について**

以下の実習対象施設から希望の施設名をご記入ください。※座学の講義にすべて参加された方が対象です。

実習先希望施設	第1希望:						
	第2希望:						
その他連絡事項							

※ 実習対象施設…… 認可保育所・認定こども園・小規模保育事業

**【注意事項】**

- ・受講者は募集期間終了後、抽選により決定します。
- ・募集定員に達しなかった場合、申込みコース初日一週間前まで募集を受付けます。
- ・募集期間後の空き状況につきましては、下記担当までお問い合わせください。

**■研修申込先・お問い合わせ先■**

**綾瀬市保育課保育・学童担当**

〒252-1192 神奈川県綾瀬市早川550番地

TEL:0467-70-5615 (平日8:30~17:00) Mail:wm.705615@city.ayase.kanagawa.jp