

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(保育資格証明書)」、「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なため、正確にご記入ください。 | | | |
| 住所 | 〒 <input type="text"/> | | | |
| | | 都・道 府・県 | | |
| | ※修了証書の発送等に必要なため、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 | @ | | | |

■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"/> | | | |
| | | 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