

令和8年度
見て、聞いて、体験する！実践スキルアップ講座
 ～最新の現場知識を講義と実習で学ぶ。潜在保育士再就職支援研修～
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	〒			
		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	〒			
		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・小規模保育施設

【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