

潜在保育士職場復帰支援事業登録簿(申込書)

フリガナ		生年月日
お名前		昭和・平成 年 月 日生 (歳)
ご住所	〒 -	連絡先 自宅 () 携帯 - -

1 あなたの就労経験について、いずれかに○をつけてください。

- ① 保育所・こども園で保育士としての就労経験があります。
→ 経験年数を記載してください (年間)
- ② 保育所・こども園以外で保育士としての就労経験があります。(託児サービスなど)
→ 就労先、経験年数を記載してください(就労先 : 年間)
- ③ 保育士としての就労経験はありません。

2 体験を希望する園名

第1希望	
第2希望	
第3希望	

3 体験を希望する日程

体験回	第1希望日	第2希望日	第3希望日
第1回目	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
第2回目	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
第3回目	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
第4回目	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()

4 備考(その他参考となる事項があれば記載してください)

[]

私は、事業実施期間中に知り得た個人情報等の秘密を外部に漏らさないこと、また、実務体験中は、当該施設管理者等の指示に従うことを誓約します。

署名(自筆) _____

【事務局使用欄】

受付日	令和 年 月 日 受付者 ()	保育士資格 書 確 認 済 ・ 未	※保育士資格書のコピーを確認して裏面添付のこと
-----	------------------	-------------------------	-------------------------