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  昭和・平成　 　年 　 月 　 日生（　 　歳） | | |
| お名前 |  |
| 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 ）   1. 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 ）   1. 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 |