

12月20日(水)までに、郵送、FAXまたはEメールでこども未来課までお申し込みください。

令和5年度 保育士再就職支援研修会 受講申込書

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	昭・平 年 月 日
住所			
電話番号			
保育士資格の有無	有(保育士登録済) ・ 有(保育士登録未済) ・ 取得見込		
幼稚園教諭免許の有無	有 ・ 取得見込 ・ 無		

以下のアンケートにご協力をお願いします。

- ①現在就労していますか？(いずれかに○)
【 保育関係に就労している ・ 保育関係以外で就労している ・ 就労していない 】
- ②保育・幼稚園の仕事の経験(両方に経験がある方は両方に記入ください)
・保育所【 あり おおよそ 年程度 ・ なし 】
・幼稚園【 あり おおよそ 年程度 ・ なし 】
- ③保育士としての勤務希望(希望する勤務形態に○ (複数可))
【 フルタイム勤務 ・ パート勤務(希望時間 : ~ :) 】
- ④研修会には【 自家用車 ・ 近鉄等公共交通機関 】で参加(いずれかに○)
- ⑤ご提出いただいた個人情報「職場復帰支援の為のみ」保育関係者に提供することがあり、それ以外の目的での利用はいたしませんのでご了承ください。(いずれかに○)
【 了承する ・ 了承しない 】
- ⑥現職保育士に聞いてみたい内容や、不安に思っていること等がありましたら、ご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

【担当】 橿原市こども・健康スポーツ部 こども未来課 (岩本・西簀)
〒634-8509 橿原市内膳町1丁目1番60号 分庁舎2階
TEL : (0744)25-2790
FAX : (0744)25-2221
メール : kodomo@city.kashihara.nara.jp

☆お申し込み後、キャンセル等がある場合は担当までお知らせください。
☆ご不明な点がございましたら、担当までお気軽にお問い合わせください。