

令和2年度保育士就職支援セミナー参加申込書

☆参加を希望される方は、本書を記入の上、下記申込み先までご持参いただくか、郵便またはFAXで送付してください。

申込書記入日：令和2年 月 日

氏名	フリガナ		性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
住所	〒			
電話番号	携帯： — —	自宅： — —		
参加日	<input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程 <input type="checkbox"/> C日程			
就職相談の希望 (各日13時30分～)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
オプションコース (保育所訪問・体験 実習への参加)	<input type="checkbox"/> 希望する・希望実施地域() <input type="checkbox"/> 希望しない			
託児室等の利用	<input type="checkbox"/> 託児室利用希望 <input type="checkbox"/> 一時預かり保育費用助成希望 <input type="checkbox"/> 希望しない			
在職状況	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 保育職場以外に在職中 <input type="checkbox"/> 学生			
保育士 経験年数	約 年	保育士を離職してから 現在までの期間(年数)		約 年
保育士としての 就職希望	<input type="checkbox"/> 今すぐにも働きたい <input type="checkbox"/> 条件が合えば働きたい 希望する条件() <input type="checkbox"/> 今は考えていない その理由()			
セミナー受講動 機や保育士とし て就職する上で の悩み	・保育士としての就職を考える上で、問題となることや悩みなどがあればお書きください。			
求職登録	☆島根県福祉人材センター又は島根県福祉人材センター石見分室への求職登録 <input type="checkbox"/> 登録している <input type="checkbox"/> 登録していない			

※記載情報された個人情報、本事業に関係する事務手続き等を行うために使用します。また、セミナー開催内容の検討の目的で講師と共有します。他の目的で使用することはありません。

その管理については本会「個人情報保護規程」に基づき適切に行い、無断で第三者に提供することはありません。

《お申込み・お問合せ先》

島根県福祉人材センター（島根県社会福祉協議会）

TEL：0852-32-5957 FAX：0852-32-5956 〒690-0011 島根県松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根 2F