

# 令和元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：令和元年 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"/> 2日間参加 <input type="checkbox"/> 1日目のみ参加 <input type="checkbox"/> 2日目のみ参加		
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		
託児の利用	<input type="checkbox"/> 希望する <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"/> 今すぐにでも働きたい <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 ( )		
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		

※申込者の個人情報は、本事業に関係する事務手続き等を行う目的で使用し、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