

# 保育士職場体験講習会参加申込書

※氏名・性別・生年月日・住所は損害保険加入に必要となりますので、正確に記入してください。

保険料は大分労働局で負担します。

ふりがな 氏名(性別)	(男・女)
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (才)
住所	
電話番号 (日中連絡が取れる番号)	
参加希望日・希望施設名	希望日にチェックをしてください <input type="checkbox"/> 6月22日(月) かないけ認定こども園 <input type="checkbox"/> 7月3日(金) 桜ヶ丘保育所 <input type="checkbox"/> 9月9日(水) しんかすがまち認定こども園 <input type="checkbox"/> 10月16日(金) かないけ認定こども園 <input type="checkbox"/> 11月10日(火) 下郡保育所 <input type="checkbox"/> 11月19日(木) 桜ヶ丘保育所 <input type="checkbox"/> 12月3日(木) 浜町保育所 <input type="checkbox"/> 1月13日(水) しんかすがまち認定こども園
保育施設見学 希望の有無	職場体験講習会後に、その他保育施設の見学を希望する方は、希望する保育施設の名称をお書きください。 希望あり・希望なし 第1希望( ) 第2希望( ) 第3希望( )
駐車場利用希望の有無	希望あり・希望なし
写真撮影について	可・不可 ※講習会の様子を写真等撮影する場合があります。
ハローワークによる 個別相談の希望の有無	希望あり・希望なし ※ハローワークの職員が個別相談に応じます。
現在の状況	該当するものにチェックをしてください <input type="checkbox"/> 在職中 (職種: ) <input type="checkbox"/> ブランクがある ( 年くらい ) <input type="checkbox"/> 未経験 <input type="checkbox"/> その他 ( )

◎就職支援を目的として、参加申込書の情報を大分市・ハローワーク大分が共有することに同意します。

◎資格を所持しています。

- 保育士資格     子育て支援員資格  
 幼稚園教諭資格

記名 \_\_\_\_\_