

有資格者社会復帰支援セミナー申込用紙



申込日 年 月 日

必要事項をご記入または○印を付けてください。

ふりがな			性別		
お名前					
生年月日	年 月 日 ご年齢(才)				
ご住所	〒				
電話番号	(ご自宅)		(携帯)		
受講希望日	第1希望	令和	年	月	日(希望保育所:)
	第2希望	令和	年	月	日(希望保育所:)
	第3希望	令和	年	月	日(希望保育所:)
	第4希望	令和	年	月	日(希望保育所:)
	第5希望	令和	年	月	日(希望保育所:)
保有資格	保育士資格 ・ 幼稚園教諭免許				
就労経験	保育所…有り(年)/無し 幼稚園…有り(年)/無し				
一時保育	申し込む ・ 申し込まない				
	ふりがな				
	お子さんのお名前	ご年齢(才)			
	アレルギーの有無	あり・なし →ありを選んだ方は、申込手続きの際、 「アレルギー疾患生活管理指導表」をご提出ください。			
参加にあたり、なぜ申し込まれたか、どのようなことを学びたいか等あればご記入ください。					

【Q & A】

Q 複数回参加することはできますか。

A 3回まで参加可能ですが、2回目以降お申し込みされる際は、お電話にて一度お問い合わせください。

Q 受講したら必ず就職しなければならないのでしょうか。

A 参加することで、子どもたちと触れ合う感覚を取り戻し、今後につなげていただくことが目的です。お気軽にご参加ください！