

平成27年度 保育士就職支援研修会 参加申込書(11/27×)

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（保育士未登録） ・ 取得見込			
託児室の利用	希望する ・ 希望しない			
ふりがな		性別	生年月日	アレルギー
託児室を利用する お子様の氏名		男・女	平成 年 月 日 (歳 ヶ月)	有 ・ 無 ()
ふりがな		性別	生年月日	アレルギー
託児室を利用する お子様の氏名		男・女	平成 年 月 日 (歳 ヶ月)	有 ・ 無 ()
<託児室のご利用について> ◆対象年齢 : 1歳～就学前まで ◆託児時間 : 13:00～17:00 ◆飲食物 : 各自にてご準備ください ※お子様にアレルギーがある場合は、()内にアレルギー品目をご記入ください。				
<h2>見学について (12/9～12/18)</h2>				
見学(保育所・認定こども園)の希望について、ご回答をお願いします。				
見学	希望する ・ 希望しない			
見学ご希望の方は、研修会当日に受付いたします。(1園につき、午前中2時間程度) ※「対象園一覧表」は、後日受講票とあわせてお送りします。				

<申込> 下記いずれかの方法でお申込をください

郵送 〒860-8601 保育幼稚園課 (住所記載不要)

FAX (096) 352-2338

メール hoiku@city.kumamoto.lg.jp

◇11月16日(月)までにお申込された方には、11月18日(水)に受講決定通知を発送します。
以降のお申込みにつきましては、随時ご連絡差し上げます。