

潜在保育士再就職支援事業申込書

(宛先) 戸田市長

フリガナ			生年月日	昭和・平成		
氏名				年	月	日 (歳)
住所	〒		電話番号	自宅	- -	
				携帯	- -	
保育士資格		保育士登録番号				
保育士証のコピーをご提出ください		登録年月日	年	月	日	
保育士経験年数		<p>(1) ~ (3) のいずれかに つけてください。</p> <p>(1) 保育所・認定こども園等で保育士として就労経験がある。 経験年数を記載 (年 月)</p> <p>(2) 保育所・認定こども園等以外で保育士として就労経験がある。 (託児サービス・子育て支援センターなど) 経験年数を記載 (年 月)</p> <p>(3) 保育士としての就労経験はない。</p>				
希望コース選択		<p>(1) ~ (2) のいずれかに つけてください。</p> <p>(1) 見学コース (保育内容の見学や園の説明を受けるコース)</p> <p>(2) 体験コース (見学等に加えて、保育現場で職場体験を行うコース)</p>				
希望保育園		第1希望				
		第2希望				
		第3希望				
希望日		第1希望	第2希望	第3希望		
		1日目	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	
		2日目	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	
		3日目	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	
希望時間帯		時	分	~	時 分	
その他 (特記事項)						

私は、以下の事項について宣誓します。

- (1) 事業実施期間中に知り得た個人情報等の秘密を外部に漏らさないこと。
- (2) 事業実施期間中は保育施設管理者等の指示に従うこと。
- (3) 自分の健康状態を常に把握して体調不良等の場合には事前に申し出ること。

また、職場体験を行う保育施設に対し、登録情報 (氏名・年齢・連絡先・資格・就労経験) を提供することに同意します。

令和 年 月 日

署名 (自筆) _____