**令和２年度 保育士試験合格者等に対する実技講習　申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 申込日 | | | 令和　　年　　月　　日 | | |
| フリガナ |  | | | | | | 性　別 | 男　・　女 | | |
| 氏　名 |  | | | | | | 生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日  （　　　歳） | | |
| 住所 | 〒　　　　- | | | | | | | | |
| 連絡先 | TEL :  E-mail : | | | | | | | | | |
| 希望コース | | １日コース  ２日コース | | １日6時間～８時間  なお、別日に事前面談（4時間以内）があります | | | | | | |
| 希望日  （申込日から2週間以上先の日を記入） | |  | 事前面談 | | | １日目 | | | 2日目(2日ｺｰｽのみ) | |
| 第1希望 | 月　　日（　） | | | 月　　日（　） | | | 月　　日（　） | |
| 第2希望 | 月　　日（　） | | | 月　　日（　） | | | 月　　日（　） | |
| 第3希望 | 月　　日（　） | | | 月　　日（　） | | | 月　　日（　） | |
| 希望保育園  （受入施設一覧  （様式1）から選択） | | 第1希望 |  | | | | | | | |
| 第２希望 |  | | | | | | | |
| 第3希望 |  | | | | | | | |

注１　保育士試験合格通知書又は保育士証の写し、予防接種歴・罹患歴調査票（様式3）及び課題（様式4）を添付すること。

なお、幼保連携型認定こども園での実技講習希望者は幼稚園教諭免許状の写しも添付すること。

注２　本申込書及び添付書類は、本事業のみを目的として使用します。

【申込者誓約・同意事項】

以下の内容を確認し、チェック☑を入れて最後に署名してください。

※全ての項目にチェック☑されないと本申込書を受理することができません。

|  |
| --- |
| 私は現在、保育所、認定こども園、地域型保育事業を実施する事業所及び認可外保育施設にて勤務をしていません。 |
| 私は、保育所、認定こども園、地域型保育事業を実施する事業所及び認可外保育施設への勤務を希望しています。 |
| 私は、山口県及び山口県福祉人材センターが運営する山口県保育士バンク（無料）に登録することに同意します。 |
| 私は、本申込書及び添付書類に記載された個人情報を、社会福祉法人山口県社会福祉協議会が山口県や実技講習希望保育園に対し、提供することに同意します。 |
| 私は、実技講習中及び実技講習後において、実技講習中に知り得た子どもや職員の個人情報を第三者に故意又は過失によって漏洩したり、無断で使用したりしません。 |

以上について、誓約します。

氏名（自署）

|  |
| --- |
| ＜申込先＞  　社会福祉法人山口県社会福祉協議会（山口県福祉人材センター）担当：中村、松永  　🏣753-0072　山口県山口市大手町9-6 山口県社会福祉会館　　電話:083-922-6200 |