

平成31年度保育見学バスツアー 申込書

草津市幼児課 行
FAX 077-561-6780

※太線枠内を全て、ご記入ください。

		申込日		平成 年 月 日	
保育見学バスツアー					
参加日時 (参加する日時に○をつけてください)	5月11日 AM・PM 5月15日 AM・PM 5月18日 AM・PM				
フリガナ					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	年齢 歳
住所	〒 -				
連絡先	TEL		携帯電話		
参加動機 (目的など)					
保育士資格取得年(取得見込み年) 昭和・平成 年					
保育士としての勤務経験の有無 有(最終経験年 昭和・平成 年) ・ 無					
備考					

※本申込書に記載された内容は、当研修実施に関してのみ利用します。

私は草津市内における認可保育園および認定こども園への就職を目的として、当研修に申込みます。
私は研修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、また、研修期間中は、研修施設の指示に従うことを誓約します。

署名(自筆)

【事務局記入欄】

		受付番号	
確認項目等	確認(処理)の日付け	内 容 等	
受付日	月 日	FAX ・ 郵送 ・ 来庁	