

令和3年度 保育士 就職・再就職支援研修会 参加申込書

FAX.023-633-7730 電話.023-633-7739

受講者の方へ
感染症等に関する
事項について



- 研修会当日、風邪症状や発熱がある方は、受講をご遠慮ください。
- 受講中は、マスクの着用をお願いします。
- 会場入り口に、手指消毒用アルコールを設置します。
- 研修会場では、こまめな換気を行います。

記入日：令和3年 月 日

※該当するところに☑をつけてください。

申込者	フリガナ				生年月日 (年齢)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男性
	氏名					<input type="checkbox"/> 平成 (歳)		<input type="checkbox"/> 女性
	住所	〒			連絡可能な電話番号			
	保育士資格の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	保育施設等での勤務経験	<input type="checkbox"/> あり (年 ヵ月) <input type="checkbox"/> なし				
	現在の就労状況	<input type="checkbox"/> 就労していない <input type="checkbox"/> 保育士以外の仕事をしている <input type="checkbox"/> その他 ()		参加の動機	<input type="checkbox"/> 保育の仕事に就きたい <input type="checkbox"/> 保育の仕事に興味がある <input type="checkbox"/> 知識・技術を学びたい <input type="checkbox"/> その他 ()			

※職場実習(体験)は、研修会とは別日程になります。

希望日程	第1回 酒田市 8月6日(金)	第2回 天童市 9月3日(金)	第3回 米沢市 10月7日(木)	第4回 山形市 11月30日(火)
	<input type="checkbox"/> 研修会のみ <input type="checkbox"/> 研修会と職場実習	<input type="checkbox"/> 研修会のみ <input type="checkbox"/> 研修会と職場実習	<input type="checkbox"/> 研修会のみ <input type="checkbox"/> 研修会と職場実習	<input type="checkbox"/> 研修会のみ <input type="checkbox"/> 研修会と職場実習

※以下は、職場実習を希望する方のみご記入ください。枠内に希望日を2~3日程度ご記入ください。

職場実習の希望日	研修会	現場実習可能期間 (土・日・祝祭日を除く)	希望日 (2~3日程度) ※職場実習可能期間から選んでください。実習先と調整します。		
			第1希望	第2希望	第3希望
第1回 参加の方は こちら ▶	第1回	8/16~8/27			
第2回 参加の方は こちら ▶	第2回	9/8~9/22			
第3回 参加の方は こちら ▶	第3回	10/13~10/26			
第4回 参加の方は こちら ▶	第4回	12/6~12/17			

申込締切

《研修会のみ》

各研修会前日まで

《職場実習》

各研修会后1週間以内まで

- 保育士の職場実習(体験)についての注意事項
- 職場実習日は、上記現場実習可能期間のうち1日(原則: 9時~15時)となります。
- ボランティア行事用保険に加入します。
保険料は本センターで負担し、加入手続きは本センターで行います。
- 職場実習に参加する方には、現場実習前日までに資料を郵送いたします。
- 職場実習先の保育所は山形県福祉人材センターで調整・設定しますが、調整の段階で申込者にはご連絡いたします。

FAXまたは
郵送、電話で
お申し込み
ください

社会福祉法人 山形県社会福祉協議会

申込先

山形県福祉人材センター (保育士・保育所支援センター)

〒990-0021 山形市小白川町二丁目3-30 山形県小白川庁舎内1階 TEL.023-633-7739 FAX.023-633-7730

※申込者の個人情報は、本研修会のみで使用し、他の目的には使用いたしません。

※自然災害や感染症等の影響により、講座を変更・延期または中止する場合等、山形県福祉人材センターホームページでお知らせいたします。