

# ◆保育士就職支援セミナー参加申込書◆

(フリガナ)

【氏名】 年齢( )歳 性別(男性・女性)

【住所】 〒

【電話番号】 ※日中に連絡の取れる電話番号をご記入ください

( ) —

【どちらでこのセミナーをお知りになりましたか？】

市報すいた ホームページ チラシを見て 紹介 その他( )

【保育士資格】 有・取得見込み・無 【勤務経験】 保育士 有 無

【幼稚園教諭免許】 有・取得見込み・無 【勤務経験】 幼稚園教諭 有 無

【就職希望先】 保育園 認定こども園 小規模保育園 留守家庭児童育成室

その他( )

【一時保育】 ※利用される方はご記入ください

お子様のお名前 ( )

お子様の年齢 ( 歳 ヶ月 )

申し込み締切: 令和2年12月3日(木)

申し込み先: 吹田市保育士・保育所支援センター

電話(06)6105-8078

FAX(06)6384-2105

申し込み方法: 直接持参、郵送、電話、FAX のいずれか

お申し込み後、受講票・健康チェック表を送付します。

セミナー受講日の3日前になっても受講票が届かない場合はご連絡ください。

★ご提供いただいた個人情報は個人情報管理規定に従い厳重に管理し、セミナーの受付・連絡・運営以外には使用いたしません

吹田市保育士・保育所支援センター(吹田市役所低層棟2階 保育幼稚園室内)

〒564-8550

吹田市泉町1-3-40 TEL:06-6105-8078 FAX:06-6384-2105