

(宛先) 秋 田 市 長

保育士・保育所支援センター登録申込書兼相談申込書

1 氏 名	(ふりがな)	
	(旧姓)	
2 生年月日(和暦)	年 月 日 (歳)	
3 住 所	〒	
4 電話番号	(自 宅) (携 帯 番 号)	
5 メールアドレス		
6 資格取得年月(和暦)	年 月	
7 資格を取得した学校等 大学・短大等の名称及び学部 ・専攻を記入してください		
8 現在の職種 次の中から当てはまるもの 1つお選びください	A 保育士・保育教諭・幼稚園教諭	該当するもの
	B A以外の職種() C 無職 D 学生	
資 格 (見込可)	<input type="checkbox"/> 保育士資格(有・無) / 登録(済・申請中・していない)	
	<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許(一種・二種・無) <input type="checkbox"/> 子育て支援員	
	<input type="checkbox"/> 学校生活支援サポーター <input type="checkbox"/> ファミリーサポート <input type="checkbox"/> その他()	
経 験	<input type="checkbox"/> 保育現場経験(有・無) 保育園・認定こども園・幼稚園 小規模・その他()	
	相談内容	
<input type="checkbox"/> 登録を希望します <input type="checkbox"/> 登録済み <input type="checkbox"/> 登録しません		

- ・記入いただいた個人情報は、保育士・保育所支援センターからの就職相談、セミナー案内等の目的以外には使用しません
- ・個人情報の取扱いの全てもしくはその一部を外部委託する場合、委託を受けたものに対して適切な監督を実施します