

松江・出雲コース FAX:0852-32-5956

益田コース FAX:0855-24-9341

H30年度保育所体験ツアー 参加申込書

参加希望の方は、本書を記入の上ファックス・郵送またはご持参ください。

申込書記入日：平成30年 月 日

氏名	フリガナ	性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
住所	〒		
電話番号	携帯： — —	自宅： — —	
参加コース	<input type="checkbox"/> 松江コース <input type="checkbox"/> 出雲コース <input type="checkbox"/> 益田コース		
所有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 子育て支援員 <input type="checkbox"/> 無		
保育士経験	<input type="checkbox"/> 有 (約 年) <input type="checkbox"/> 無		
就業状況	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 在職中 (福祉職場・福祉職場以外) <input type="checkbox"/> 学生		
就職希望	<input type="checkbox"/> 今すぐにも働きたい <input type="checkbox"/> 条件が合えば働きたい 希望する条件 () <input type="checkbox"/> 今は考えていない その理由 ()		

※申込者の個人情報、本事業に関係する事務手続き等を行う目的で使用し、他の目的で使用することはありません。
その管理については本会「個人情報保護規程」に基づき適切に行い、無断で第三者に提供することはありません。

《お申込み・お問合せ先》

松江・出雲コース

島根県社会福祉協議会 島根県福祉人材センター 担当：森口・榎原

〒690-0011 松江市東津田町 1741-3 いきいきプラザ島根 2階 TEL:0852-32-5957 FAX:0852-32-5956

浜田コース

島根県社会福祉協議会石見支所 島根県福祉人材センター石見分室 担当：橋本・和田

〒697-0016 浜田市野原町 1826-1 いわみーる 2階 TEL:0855-24-9340 FAX:0855-24-9341