

平成30年度 保育士就職支援セミナー参加申込書

平成 年 月 日

ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
お名前				
ご住所	〒		DM発送 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
電話番号	日中連絡可能なもの			
生年月日	西暦	年	月	日生(年齢 歳)
受講希望回	第	回	(会場)
参加希望コース	<input type="checkbox"/> 講義のみコース <input type="checkbox"/> 実習付コース 【実習希望日】： <input type="checkbox"/> あり 第1希望日程：() 第2希望日程：() 第3希望日程：() 例 (10/1、10/2、10/3) <input type="checkbox"/> なし		【実習に関して】 ●講義受講終了から概ね2か月以内に実施 ●第10回は3月初旬までに実施 ●日曜日を除く3日間	
託児	<input type="checkbox"/> 申込み済(歳 カ月、 歳 カ月、 歳 カ月) 人 ※お子様の年齢はセミナー開催初日時点。 <input type="checkbox"/> 申込みしない ※詳細はホームページをご覧ください。			
保育の仕事 就労状況	<input type="checkbox"/> 未経験		<input type="checkbox"/> 経験あり(年) <input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム	
保育の仕事に就く 意向について	<input type="checkbox"/> すぐにでも仕事したい(1か月以内)		<input type="checkbox"/> 近いうちに仕事したい(年 月頃) <input type="checkbox"/> 将来的には仕事したい <input type="checkbox"/> その他() ※就職希望時期が近付きましたら、当センターからご連絡させていただくこともあります。	
当センターの ご利用状況 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 以前、保育士就職支援研修・相談会に参加(いつ頃 年 会場)例：2017年 立川会場 <input type="checkbox"/> 以前、保育士就職支援セミナーに参加(いつ頃 年 第 回 会場)例：2017年 第4回渋谷区会場 <input type="checkbox"/> その他当センターイベントに参加() <input type="checkbox"/> 当センターに求職者登録している <input type="checkbox"/> 「離職保育士届出制度」に登録している <input type="checkbox"/> 初めて			

* 申込者の個人情報、セミナー実施業務のほか、今後当センターで実施するイベント等の案内にのみ使用し、他の目的には使用しません。

申込方法

必要事項を記入し、「保育士証」「保育士資格証明書(保育士資格証明書)」「保育士試験合格通知書」いずれかのコピーを添付して、郵送またはFAXで下記までお申込みください。ただし定員がありますので受講決定者に対しては、後日ご案内兼受講票を郵送します。

【申込先】 〒102-0072 東京都千代田区飯田橋 3-10-3 東京しごとセンター7階
 東京都保育人材・保育所支援センター(東京都福祉人材センター内)
 TEL：03-5211-2912 FAX：03-5211-1494