

令和元年度 保育士就職支援セミナー 参加申込書

令和 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		
日中連絡可能な電話番号					
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)	【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 ヲ月、 歳 ヲ月、 歳 ヲ月) <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。		人 ※お子様の年齢はセミナー開催初日時点。		
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	<input type="checkbox"/> 就労中 (年目) { <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・就職相談会に参加 (いつ頃 年 会場) 例：2018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：2018年 第6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				

*申込者の個人情報は、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**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