

☆申し込み☆ 下記「参加申込書」に必要事項を記入し本会あてにお送り下さい。



※締切 令和3年1月27日(水)

送信先 FAX 番号 024-521-5663

※電話でも受け付けています。下記電話番号にお電話ください!

令和2年度 保育士再就職支援セミナー

参加申込書

個人情報の取扱い

申込書に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ利用させていただきます。

管理

NO.

※記入してください。

ふりがな				性別	男・女	年齢	
氏名							歳
連絡先 (自宅)	(住所) 〒 -			(TEL) -	※日中連絡のつく電話番号を記載してください		
保有資格 (○印を付けてください)	保育士 ・ 子育て支援員 ・ 無資格			取得年月 (年 月) ※無資格の方は未記入			
参加希望 (○印を付けてください)	1回目 (2月8日(月))		参加する ・ 参加しない				
	2回目 (2月12日(金))		参加する ・ 参加しない				
	3回目 (職場体験) ※検便検査が必要となります。 (費用は本会で負担)		参加する ・ 参加しない 体験希望場所 (市・町・村)				
備考	※ご質問・ご不明な点・連絡事項等ありましたらご記入ください。						

【申し込み・お問い合わせ】

福島県保育士

保育所支援センター

〒960-8141

福島市渡利字七社宮111番地

(福島県総合福祉センター3階)

TEL 024-521-5662

FAX 024-521-5663

Eメール jinzai@fukushimakensyakyo.or.jp



- 福島駅東口より徒歩30分
- バス利用の場合 ● JR福島駅東口バス乗り場～福島交通渡利循環「渡利舟場下車」
- 自家用車利用の場合 ● 一方通行規制道路がありますのでご注意ください