

令和〇年〇月〇日

秦野市保育士有資格者職場体験申込書

(宛先)
秦野市長

(ふりがな) 氏名	はだの さくら 秦野 桜		
生年月日	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 〇年 〇月 〇日 (〇歳)	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
住所	〒257-8501 秦野市桜町1丁目3番2号		
電話番号	連絡の取りやすい番号 を記入してください。		

秦野市保育士有資格者職場体験に参加したいので、次のとおり申し込みます。

保育士登録番号	神奈川県 — 〇〇〇〇〇〇			幼稚園教諭免許等、持っている資格を記入してください。
保育士以外の資格の記載				
保育士の経験年数	<input checked="" type="radio"/> 有 (2 年 3 か月) ・ 無			
体験希望施設名 (未記入可)	〇〇〇〇〇保育園 (御希望に添えない場合があります。)			
希望日	申込日の2週間後の期日から希望できます。(体験日数は、延べ3日間です。)			
	第1希望	令和 〇年 〇月 〇日 (月)		
	第2希望	令和 〇年 〇月 〇日 (水)		
	第3希望	令和 〇年 〇月 〇日 (火)		
自由意見	体験したい内容、相談したい内容など御記入ください。			
就労意思	就労意思の有無	有 ・ 無		
	就労の時期	上記に有を選択した場合の方の <input type="checkbox"/> すぐにでも就職したい。 <input type="checkbox"/> 少し先に就職したい。(年 年 月頃から)		
	就労の形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 常勤(正規職員以外) <input type="checkbox"/> 臨時職員		
体験時の子どもの預かり	<input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない			

希望する3日間の最初の日を第3希望まで記入してください。(土、日、祝日は除く)

就労意思を伺うものです。いずれかに☑してください。(就労を確約するものではありません)

私は、職場体験期間中に知り得た個人情報等の秘密を外部に漏らさないこと、また、職場体験中は、当該施設管理者等の指示に従うことを誓約します。

必ず自筆で記入してください。

署名(自筆) 秦野 桜