

保育士試験対策講座受講申込書

うるま市長 様

令和 年 月 日

保育士試験対策講座を受講したいので以下のとおり申し込みます。

フリガナ						性別		
氏名						男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)							
住所	〒							
電話番号	(携帯)		(自宅)					
現在従事している 施設/勤務先	施設名							
	住所							
	電話番号							
保育士試験受験資格 ※該当する番号を ○で囲んでください	(1) 大学卒業							
	(2) 短期大学卒業							
保育士試験受験歴 ※該当する番号を○で 囲んでください	(3) 専門学校卒業							
	(4) 高等学校卒業							
	① 児童福祉施設で2年以上かつ2,880時間以上、児童の保護に従事							
	② 平成3年3月31日以前に卒業 (経過措置)							
	③ 平成8年3月31日までに保育科を卒業 (経過措置)							
(5) その他 ()								
(例: 中学卒業、認可外保育施設勤務、放課後児童クラブ勤務など)								
受験科目 ※受講を希望する 場合のみを○で囲 んで下さい。 ※合格科目につい ては合格年を○で 囲んで下さい。	科目	合格年	受講	科目	合格年	受講		
	保育原理	H31/R1・R2・R3・R4年	有	子どもの保健	H31/R1・R2・R3・R4年	有		
資格取得後に考える 就業先	教育原理	H31/R1・R2・R3・R4年	有	子どもの食と栄養	H31/R1・R2・R3・R4年	有		
	社会的養護			保育実習理論				
	子ども家庭福祉 (旧: 児童家庭福祉)	H31/R1・R2・R3・R4年	有	保育の心理学	H31/R1・R2・R3・R4年	有		
社会福祉							H31/R1・R2・R3・R4年	有
※該当するものに☑してください。(複数可)								
<input type="checkbox"/> 市内の認可保育所			<input type="checkbox"/> 市内の地域型保育事業					
<input type="checkbox"/> 市内の認可外保育所			<input type="checkbox"/> 市内の認定こども園					
<input type="checkbox"/> 市内のその他児童福祉関係			<input type="checkbox"/> その他(具体的に)					

※保育士試験対策講座の受講が決定した際は、上記情報を事業委託先へ提供することに同意します。

令和 年 月 日

氏名 印