

## 宮古島市 保育士試験対策講座 申込書（継続して受講される方）

申込日：平成 年 月 日（ ）

申込先：NPO法人沖縄県・学童保育支援センター	（担当：池間・知念・垣花）
住所：〒901-2103 浦添市仲間1-1-5 伊波ビル201	FAX：098-870-1835 電話：098-870-1838

お申込みは、FAXまたは郵送でお願いいたします。  
 ※電話でのお申込みは受付けておりません。  
 ※FAXでお申込みの際は、受信確認をお願いいたします。

**◆申込期限：10月26日(金) 必着**

フリガナ		2. 性別
1. 氏名		男 ・ 女
3. 生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	生まれ（満 才）
4. 自宅連絡先	【住所】〒	
	電話： - -	※日中連絡が取れる番号を記入すること。
	FAX： - -	
	メールアドレス：	
5. 勤務先	【名称】	
	【住所】〒	
	【電話】	【FAX】

質問① これまでに、保育士試験を受験したことがありますか？当てはまるものに☑してください。

受験したことがある       受験したことはない

質問② 上記で「ある」に☑された場合、合格した科目の受験年を○で囲んで下さい。

科 目	合格した受験年	科 目	合格した受験年
保育原理	平成 27・28・29 年	保育の心理学	平成 27・28・29 年
教育原理	平成 27・28・29 年	子どもの保健	平成 27・28・29 年
社会的養護	平成 27・28・29 年	子どもの食と栄養	平成 27・28・29 年
児童家庭福祉	平成 27・28・29 年	保育実習理論	平成 27・28・29 年
社会福祉	平成 27・28・29 年		

※申込み多数の場合は、過去の受験状況等を考慮したうえで、受講者を決定します。

□平成30年4月の試験を受験した方は、結果通知の写しを提出して下さい。

同意欄	私は、講座の受講に当たり、申込書に記入した私に関する個人情報を宮古島市が講座の実施を委託している事業者へ提供することについて、同意します。  <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>署名</span> <span>印</span> </div>
-----	---