宮古島市 保育士試験対策講座 申込書（初めて受講される方）

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：　　－　　－ ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：	
5. 勤務先	【名称】 【住所】〒 【電話】　　【FAX】	
6. 保育士試験受験資格 **（該当するものに☑してください。）**	□ 大学卒業　（大学名：　　） □ 専門学校卒業（学校名：　　） □ 短期大学卒業（学校名：　　） □ 高等学校卒業（学校名：　　） □ 平成3年3月31日以前に卒業 □ 平成8年3月31日以前に保育科を卒業 □ 平成3年4月1日以降に高等学校（保育科以外の学科）を卒業後、児童福祉施設で2年以上かつ2,880時間以上、児童の保護に従事した。 □ その他（　　） （例：中学校卒業、認可外保育施設勤務　放課後児童クラブ勤務など）	

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〇で囲んで下さい。

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。 署名　　印