

平成30年度宮古島市潜在保育士支援事業 イベント参加申込書

申込日：平成 年 月 日

| | | | |
|-----------|--|--------|-------|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日（ 歳） | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | 【自宅】 | 【携帯電話】 | |
| 保育士経験の有無等 | 1. 有（勤務した施設： 保育所 ・ その他（ ）） 2. 無 | | |
| 参加希望イベント | <input type="checkbox"/> イベント①「就職・復職支援セミナー」 <input type="checkbox"/> イベント②「就職・復職相談会」 <input type="checkbox"/> イベント③「保育士座談会」 ※すべてのイベントに参加が可能です。ぜひお申し込み下さい。 | | |

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営及び就職支援に関する事以外の目的には使用しません。

【申込・問い合わせ先】

宮古島市福祉部児童家庭課（子ども政策係）

〒906-8501 宮古島市平良字西里 186（電話：0980-73-1966）

お申し込みは>>FAX：0980-73-1967 または、児童家庭課へ直接ご提出ください。