

# 令和6年度 保育士 就職・再就職応援セミナー 参加申込書

FAX.023-633-7730 電話.023-633-7739

記入日：令和 年 月 日

※該当するところに☑をつけてください。

申込者	フリガナ			生年月日 (年齢)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 ( 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	氏名						
	住所	〒			連絡可能な 電話番号		
	保育士資格の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	保育施設等での 勤務経験	<input type="checkbox"/> あり ( 年 ヵ月) <input type="checkbox"/> なし			
	現在の就労状況	<input type="checkbox"/> 就労していない <input type="checkbox"/> 保育士以外の仕事をしている <input type="checkbox"/> その他 ( )		参加の 動機	<input type="checkbox"/> 保育の仕事に就きたい <input type="checkbox"/> 保育の仕事に興味がある <input type="checkbox"/> 知識・技術を学びたい <input type="checkbox"/> その他 ( )		
このセミナーは何で知りましたか		<input type="checkbox"/> 市町村広報誌 <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 口コミ <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> ハローワークを通じて <input type="checkbox"/> その他 ( )					

希望日程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>最北会場</b> 令和6年 10月28日(月)	<b>置賜会場</b> 令和6年 11月28日(木)	<b>庄内会場</b> 令和6年 12月6日(金)	<b>山形会場</b> 令和7年 1月14日(火)

申込締切／各セミナー当日受付時間まで

受講者の方へ  
感染症等に関する  
事項について

- セミナー当日、風邪症状や発熱がある方は、受講をご遠慮ください。
- 会場入り口に、手指消毒用アルコールを設置します。
- 研修会場では、こまめな換気を行います。

FAX  
または電話、  
サイトから  
お申し込み  
ください



申込先

社会福祉法人 山形県社会福祉協議会

山形県福祉人材センター

〒990-0021

山形市小白川町二丁目3-30 山形県小白川庁舎内1階  
TEL.023-633-7739 FAX.023-633-7730

※申込者の個人情報は、本セミナーのみに使用し、他の目的には使用いたしません。

※自然災害や感染症等の影響により、セミナーを変更・延期または中止する場合等、山形県福祉人材センターホームページでお知らせいたします。