様式第１号（第２条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付年月日※ | 整理番号※ |
| 　　　　年　　月　　日丸亀市長　　　　　様氏名　　　　　　　　　 |
| 家庭保育福祉員認定申込書 |
| 現住所 |
| 生年月日　　　　年　　月　　日 | 年齢　　満　　　　歳 |
| 履歴 | 最終学歴 | 資格の取得 |
| 職歴 |
| 家庭に同居する者 | 氏名 | 年齢 | 性別 | 続柄 | 健康状態 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住居 | 交通目標 | 簡単な間取り図（保育室を明記してください。） |
| 電話 |
| 敷地建物（建）　　　（延）　　　　　　一戸建　長屋自家　借家　間借　アパート　その他 |
| 付近の環境 |

（注）　この申込書には本人の健康診断書を添付してください。

記入上の注意

１　※印欄は記入しないでください。

２　「最終学歴」は、卒業年月日及び学校名を記入してください。

３　「資格の取得」の欄は、保健師、助産師、看護師、教員、保育士、栄養士等の資格がある者は、その資格名を記入してください。

４　「職歴」の欄は、最終学校卒業後の主な職歴を記入してください。