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。