様式第1号(第4条関係)

一日保育士職場体験申込書

　　年　　月　　日

丸亀市長　宛

：

生年月日：　　年　　月　　日

住所：〒

電話番号：　　　　　　　　　　　　携帯電話番号：

一日保育士職場体験に参加したいので、下記のとおり申し込みます。

記

１．保育士資格の有無　　　　　　　有　・　無

２．看護師・准看護師資格の有無　　有　・　無

３．保育士経験の有無　　　　　　　有（　　　年　　か月）　・　無

４．３で「有」の方は、保育現場を離れている期間　（　　　年　　か月）

５．不安・疑問に思うこと、体験したい内容や相談したい内容など

６．希望保育所名（あれば）

７．希望日　第１希望　　　　年　　月　　日（　　）

　　　　　　第２希望　　　　年　　月　　日（　　）

　　　　　　第３希望　　　　年　　月　　日（　　）

８．復職意思の有無　　　　　有　・　無

　　就職時期（「有」の場合）　すぐにでも　・　少し先（　　年　　月頃から）

　　就職形態（「有」の場合）　正職員　・　臨時（非常勤）