# 潜在保育者復職支援プログラム
# 参加申込用紙

個人情報はこの研修会のみで使用致します

1.お名前とフリガナ

2.ご住所(資料郵送の可能性がある為お尋ねいたします)

3.電話番号

4.メールアドレス(添付ファイル等を受信できるアドレスでお願い致します)

5.保持している免許について教えて下さい(複数回答可)

☐ 幼稚園教諭一種免許　☐ 保育士資格(養成課程にて取得)
☐ 幼稚園教諭二種免許　☐ 保育士資格(国家試験にて取得)
☐ 幼稚園教諭専修免許
☐ その他(　　)

6.保育者として働いた経験はございますか

☐ あり　　☐ なし

7. 6で保育職の経験があった方のみお答えください
保育職で働いた期間(〇年〇月～〇年〇月)

保育職をやめている期間(△年△月～△年△月)

8.受講期間の際、一時預かり保育は必要ですか

☐ 必要　　☐ 不要

9.預かり保育が必要なお子様の年齢を教えてください

10.受講中、何か配慮してほしいことなどがございましたらお書きください

【申し込み先】 愛知みずほ短期大学　現代幼児教育学科

**FAX (052)882-5700**

この用紙にご記入の上、FAX で送信してください

※申し込みは QR コードからもできます→

申込専用 QR