

平成31年度 保育士資格取得特例講習会 受講申込書

ふりがな				写真 4cm×3cm (3か月以内のもの)
申込者氏名(性別)		(男・女)		
生年月日		昭和・平成	年 月 日生	
郵便送付先を○印をつけてください。	勤務先	施設名		
		〒 施設住所		
		電話	()	
	F A X	()		
自宅	〒			
	住所			
		電話	()	
	F A X	()		
		携帯電話	()	
幼稚園教諭資格取得後、 実務に従事した経験年数		()年()ヶ月 (複数施設における合算可)		
複数の勤務先の場合		勤務先名		勤務年数
				()年()ヶ月
				()年()ヶ月
				()年()ヶ月
受講希望の特例教科目(○印でご記入ください)				
A 福祉と養護 B 子ども家庭支援論 C 保健と食と栄養 D 乳児保育				
講義・演習時間は講習カリキュラムを参照ください。				
〈ご質問があればご記入ください〉				

* 添付書類 幼稚園教諭免許状の写し

※印はこちらで記入

* 申込者の個人情報は、平成31年度の名簿の作成、特例講習以外の目的には使用致しません。

申し込み・問い合わせ先 : ☎670-0972 姫路市手柄1丁目22

姫路福祉保育専門学校

TEL:079-281-0555