

令和8年度
保育のおしごと体験事業 参加申込書

学校名				(学年	年生)
(ふりがな)			生年月日	西暦	年 月 日
氏名					
住所	〒 -				
連絡先電話番号			体験当日の 緊急連絡先 (電話番号)		
	本人・その他 ()			続柄 ()	
参加希望 体験施設一覧より体 験可能な日程を必ず 3つご記入ください。 (必須)	希望順位	施設番号	施設名	体験日	
	第1希望	()		月	日 ()
	第2希望	()		月	日 ()
	第3希望	()		月	日 ()
その他の希望	※上記以外にご希望がある場合、下記に記入してください。 (必ず上記参加希望を記入して下さい。未記入の場合ご希望に沿えない場合があります) <input type="checkbox"/> 体験日は 月 日 ()に限るが、体験施設はどちらでも良い。 <input type="checkbox"/> 体験施設は 園に限るが、体験日はいつでも良い。 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)				
中学生の方はこちら もご記入ください。	「保育のおしごと体験」参加について学校の了承を得て参加します。 保護者氏名 _____				
備考					

申込期限 令和8年6月3日(水) 必着

【個人情報の取り扱いについて】

申込書に記載された個人情報は、鳥取県社会福祉協議会「個人情報保護に関する指針（プライバシーポリシー）」に基づき、適切に取り扱います。なお、体験先にも、当事業に使用する目的の範囲内で、申込内容を共有させていただくことがあります。予めご了承ください。

【申し込み・問い合わせ先】

鳥取県保育士・保育所支援センター（鳥取県社会福祉協議会）担当 竹田、中島
〒689-0201
鳥取市伏野1729-5 県立福祉人材研修センター内
TEL 0857-59-6342（平日8:30~17:00）
E-mail hoikucenter@tottori-wel.or.jp