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）あて

e-mail　hoikucenter＠tottori-wel.or.jp

令和７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 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 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。 | 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 | ※上記の参加希望以外にご希望があれば☑他ご記入ください。　□体験日は　　　月　　　日（　　　　）に限るが、体験施設は近隣の市町村でも良い。　□体験施設は　　　　　　　　　　　　保育園　に限るが、体験日はいつでも良い。　□体験日及び体験施設にはこだわらない。□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**学校の了解を得て参加します。** |
| 保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備　　考 |  |

【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）」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：中島、田中

　　〒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