

# 保育施設 見学申込書

受付日	年 月 日		
ふりがな		住 所	年 齢
氏 名		〒	
連絡先	【自宅】	【携帯】	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

一 般	希望保育施設名					
	希望日時		年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分			
	経験年数		離職年数		同行希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

学 生	希望保育施設名					
	希望日時		年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分			
	学校名		学年		同行希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

\* 希望する保育施設・希望日時等に希望がなければ、空欄でお願いします。

\* 見学申込受付後、和歌山県福祉人材センター・紀南福祉人材バンクより連絡いたします。

\* ご希望があれば、保育士等支援コーディネーターが施設見学に同行いたします。

(現地集合とさせていただきます。)

\* 参加不可能の際は、必ず連絡をお願いします。

保育のお仕事  
見学に行こう

連絡先	和歌山県福祉人材センター	073-435-5211
	紀南福祉人材バンク	0739-26-4918

\* 平日9:00~17:00受付