

令和4年2月実施

『潜在保育士 職場復帰支援 就職セミナー（研修会）』参加申込書

申込日：令和 年 月 日

フリガナ			性別	男 ・ 女
氏名				
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)			
住所	〒			
電話番号	【自宅】	【携帯電話】		
保育士経験の有無等	※選択及び必要に応じてご記入ください。 1. 有（勤務施設：保育所・その他()） 2. 無			
その他	【特記事項や、気になることなどがありましたら、ご記入ください。】			

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営及び就職支援に関する事以外の目的には使用致しません。

【申込・問い合わせ先】

四日市市こども未来部保育幼稚園課

四日市市諏訪町2番2号（〒510-0085） 四日市市総合会館3階

電話：(059)354-8173 FAX：(059)354-6013

※この事業は、四日市市が主催し、三重県社会福祉協議会三重県福祉人材センター（保育士・保育所支援センター）の後援を受けて実施するものです。