

別紙

岩手県社会福祉協議会 保育士・保育所支援センター 担当：山田宛て

TEL:019-637-9605 Fax:019-637-9612 ©Google フォーム →



(申込みは電話、または、FAX、Google フォーム、いずれも可)

令和6年度 潜在保育士再就職支援研修会申込書

希望日程	<input type="checkbox"/> 6/3(月)10:00~12:30 講座①「保育の現状について」 <input type="checkbox"/> 7/16(火)10:00~12:00 講座②「潜在保育士の再就職について」 <input type="checkbox"/> 8/26(月)10:00~12:30 講座③「特性がある子どもの理解と支援」
氏名	(ふりがな)
年代	20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代~
住所	(〒 -) 【市・町・村】
電話番号	
メールアドレス	@
駐車場利用	あり ・ なし
託児利用	利用しない ・ 利用を希望する

※メールアドレス・電話番号は、当研修に関する連絡時に使用させていただきます。

【研修事前アンケート】 ※該当する項目を☑してください。

1 保育士経験について

- 保育士未経験 保育士経験あり 【おおよそ 年程】

2 ブランクについて

- 保育士未経験 保育士離職から 【おおよそ 年 か月程】

3 「福祉のお仕事」に求職登録、または、届出登録をしていますか？

- 登録している 登録していない わからない

4 潜在保育士研修を何で知りましたか？

- 保育士・保育所支援センターから (郵送 ・ ホームページ ・ メール ・ 直接)
 ハローワークから 自治体広報紙から 家族や知人から
 その他【 】

5 研修をとおして知りたいこと、聞いてみたいことなどをご記入ください。

()

6 研修に参加してみようと思ったきっかけ、保育士として就労を検討するに当たり心配なこと、センターに相談や聞いてみたいことなど、自由に記入してください。

()