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５年度

保育のおしごと体験事業　参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | （　　　　　　年） | 性別 |  |
| （ふりがな）氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先電話番号 | （ 本人・保護者 ） | メール |  |
| 参加希望※上記体験施設・体験可能な日よりお選びください。 | 第１希望 | 施設番号 |  | 体験日 |  |
| 第２希望 | 施設番号 |  | 体験日 |  |
| 第３希望 | 施設番号 |  | 体験日 |  |
| 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。

**【申込先】**

　　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、田中由、名越

　　〒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