

令和5年度保育士復職支援セミナー

参加申込書

FAX : 0952-28-3407 TEL : 0952-28-3406



申し込みフォームはこちら⇒

申込者	フリガナ		☐ 男性 ☐ 女性	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	
	氏名					
	ご住所	〒 -		連絡先 TEL		
	参加を希望 する会場	☐ 鳥栖会場〔11月11日(土)12:30~13:30〕 ☐ 佐賀会場〔12月17日(日)11:00~12:00〕				
	資格の有無	☐ 保育士 ☐ 幼稚園教諭 ☐ 子育て支援員研修 ☐ その他資格 () ☐ 資格なし			保育士としての 勤務経験	☐ あり ☐ なし
	現在の 就労状況	☐ 就労していない ☐ 保育士以外の仕事をしている ☐ その他 ()				

グーグルフォームまたは、本申込書に必要事項を記入の上、**FAX・メール・郵送**のいずれかで、佐賀県保育士・保育所支援センターまでお申込みください。また、**電話でのお申し込み**も受け付けております。

※お申し込みにかかる個人情報は、本会「個人情報の保護に関する規定」に基づき、適切に取り扱うこととしており、他の目的で使用することはありません。

※新型コロナウイルス等感染症の状況により急遽開催を中止する場合があります。

※「申込書」様式は、佐賀県社会福祉協議会のホームページ内にも掲載しています。

佐賀県社会福祉協議会 HP <https://www.sagaken-shakyo.or.jp/>



佐賀県保育士・保育所支援センター
(佐賀県社会福祉協議会内)

〒840-0815 佐賀市天神一丁目4番15号

TEL:0952-28-3406 FAX :0952-28-3407

✉:sagaken-jinzai@sagaken-shakyo.or.jp