令和７年度　豊見城市保育士試験対策講座　申込書

申込日：　令和　　年　　月　　日（　　）

申込先:NPO法人沖縄県学童・保育支援センター　　担当：渡久山 ・ 新垣
住所:〒901-2103　浦添市仲間1-1-5 伊波ビル201　　FAX:098-870-1835
Mail: hoiku.okigaku@gmail.com　　TEL:098-870-1838

申込は、メール添付または郵送、FAXで送付ください。
※FAXで申込の際は、NPOへ受信したか、の確認連絡をお願いします。

フリガナ	
氏　名	
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日　（ 満　　才 ）
自宅	【住所】〒 【電話】：　　－　　－　　※日中連絡が取れる番号 【FAX】：　　－　　－ 【 メールアドレス 】※必須：
勤務先	【名称】 【住所】〒 【電話】：　　－　　－
保育士試験 受験資格 ※該当枠に☑	□　大学卒業 □　専門学校卒業 □　短期大学卒業 □　高等学校（ 平成３年3月31日以前に卒業 ） □　高等学校（ 平成８年3月31日以前に保育科を卒業 ） □　高等学校（平成３年4月1日以降に高等学校（保育科以外の学科）を卒業後、児童福祉施設で「２年以上かつ2,880時間以上」、児童の保護に従事　） □　その他（　　） 例：児童福祉施設での勤務経験、認可外保育施設勤務や放課後児童クラブ勤務　等
保育士試験の受験	□受験したことがある（ 次欄で合格科目に☑願います ）　□受験したことがない
保育士試験合格科目	□保育の心理学　□保育原理　□社会福祉　□子ども家庭福祉
	□教育原理 & 社会的養護　□子どもの保健　□子どもの食と栄養　□保育実習理論
資　格　保　持	□幼稚園教諭　□社会福祉士　□介護福祉士　□精神保健福祉士
通信量無制限または大容量の利用について	□利用できる　□利用できない
ｵﾝﾗｲﾝ講座受講の際の利用機器	□パソコン　□タブレット　□スマートフォン　□その他（　　）

下記の２点について同意の上、チェックをお願いします

□資格取得後、豊見城市内で保育士として就労する事を希望します

□上記記載について確認し、令和7年（10月試験）保育士試験に申し込む事を誓約します

同意欄	私は、講座の受講に当たり、申込書に記入した私に関する個人情報を豊見城市が講座の実施を委託している事業者へ提供することについて、同意します。 署名（ 自筆 ）