様式第２号

さばえミライ保育士等チャレンジ事業利用希望申込書

　　年　　月　　日

鯖江市長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 電話番号 |  |

　さばえミライ保育士等チャレンジ事業実施要綱第５条の規定により、次のとおり申込書を提出します。

１　利用希望保育所等（施設名、希望時期を記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１回 | 保育所（園）・こども園・幼稚園 | 希望時期（日時） |
| 第２回 | 保育所（園）・こども園・幼稚園 | 希望時期（日時） |
| 第３回 | 保育所（園）・こども園・幼稚園 | 希望時期（日時） |

２　同意事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No． | 同意事項 | 適 |
| １ | 学生証などにより、指定保育士養成施設もしくは大学、短期大学、専門学校の学生であることを証明すること。 |  |
| ２ | 保育所等において、１日３時間以上５時間以下の体験をすること。 |  |
| ３ | 事業実施の目的のため、職場体験を希望する保育所等へ氏名、住所、連絡先を提供することに同意すること。 |  |