

○主催/秋田県保育士・保育所支援センター ○後援/秋田県保育協議会

潜在保育士等 職場体験

能代市	秋田市	横手市
9/16水 10/6火	10/22木 11/5木 11/13金 11/30月	10/1木

※お申込みは各開催日の10日前まで受け付けしています。

体験受入施設

秋田県内の
保育所、
認定こども園

体験受入施設はHPに
掲載しています

対象

保育士資格を取得
されている方で
保育関係の就職を
検討している方・
保育士を目指して
いる学生など

費用

無料

交通費は自己負担。
昼食代は施設により
かかる場合があります

体験時間

6時間程度

施設によって異なるため
HPをご確認ください



お気軽に
ご連絡
ください

問い合わせ先 秋田県保育士・保育所支援センター 〒010-0922 秋田市旭北栄町1-5 秋田県社会福祉会館5F

TEL 018-864-2728 FAX 018-864-2877

Mail hoiku@akitakenshakyo.or.jp

詳細はこちら



FAX 018-864-2877

※申込書に必要事項をご記入の上、郵送・FAXまたは参加申込専用フォームからお申込みください。

WEBからもお申込みOK /

お申込み
フォーム



「潜在保育士等職場体験」参加申込書

令和 年 月 日

(フリガナ)			
申込者氏名			
性別	男 ・ 女	年齢	歳
住所	〒		
連絡先 (8:30～17:00の間の時間帯)	※必ず連絡がとれる電話番号をお書きください ☐ 自宅() - ☐ 携帯電話() - ☐ メールアドレス		
学校名 ※学生の方は記入してください	学年/ 年生	学校の担当者名 ※学生の方は記入してください。	
学校の担当者連絡先 ※学生の方は記入してください	電話番号 メールアドレス		
保育士資格の有無等	☐ あり ☐ なし ☐ 学生		
希望施設	第1希望	※HPに掲載されている施設からお選びください 市町村名:	
	第2希望	市町村名:	
	第3希望	市町村名:	
参考事項	体験中の通所方法	該当するものにレ点をつけ理由をご記入ください(複数回答可) ☐ 自家用車 ☐ バス ☐ 電車 ☐ 自転車 ☐ 家族等の送迎 ☐ 徒歩 ☐ その他()	
	体験を希望する動機	該当するものにレ点をつけ理由をご記入ください(複数回答可) ☐ 保育の仕事に就きたい ☐ 保育の仕事に関心がある ☐ 知識・技術を学びたい ☐ 家族、知人に勧められたから ☐ その他()	
その他		※体験したいことがありましたらお書きください	