

**令和8年2月実施**  
**『保育士応援・魅力アップセミナー』参加申込書**

申込日：令和 年 月 日

フリガナ			
氏名		性別	男・女
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)		
住所	〒		
電話番号	【自宅】	【携帯電話】	
保育士免許の有無	1. 有 2. 無		
保育士経験の有無等	※選択及び必要に応じてご記入ください。 1. 有 (勤務施設：保育所・その他) 2. 無		
その他	【特記事項や、気になることなどがありましたら、ご記入ください。】 ※研修当日のリモート受講をご希望の方は、こちらに「リモート希望」とご記入ください。 ※後日のアーカイブ受講をご希望の方は、こちらに「アーカイブ希望」とご記入ください。		

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営及び就職支援に関する事以外の目的には使用致しません。

**【申込・問い合わせ先】**

四日市市こども未来部保育幼稚園課 管理係  
 四日市市諏訪町2番2号 (〒510-0085) 四日市市総合会館3階  
 電話：(059)354-8173 FAX：(059)354-6013