

令和7年度 糸満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、NP0へ受信したか、の確認連絡をお願いします。

[illegible]

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、糸満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8年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糸満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）
-----	--