

私立保育園職場体験講習会（ボランティア）申込書

ふりがな 名 前		性別	女 ・ 男
生年月日	年 月 日 生 ( 歳)		
住 所			
電話番号			
所属 (学校等)			
志望動機			
希望内容			
希望期間 及び時間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 時 分 ～ 時 分		
ボランティア 保険加入	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 加入済 (加入済証提出 有 ・ 無 )</li> <li>・ 未加入</li> </ul>		
健康状態	1年以内に結核検診を受けていますか？ <ul style="list-style-type: none"> <li>・ はい 年 月受診 → 健康 ・ 要精密検査</li> <li>・ いいえ → 検診予定 年 月 日</li> </ul>		
検便結果 ・ 赤痢菌・サルモネラ菌 ・ O-157	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 提出</li> <li>・ 未提出</li> </ul>		
縁戚関係者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ いる</li> <li>・ いない</li> </ul>		
<p>上記のとおり、私立保育園職場体験講習会（ボランティア）を申し込みます。また、            保育所内で知り得た情報を他に漏らさないこと（守秘義務）を誓約します。</p> <p>令和 年 月 日            _____ 保育園（所）長 様            名前 _____</p>			

上記の方の、私立保育園職場体験講習会（ボランティア）受け入れを承諾します。

令和 年 月 日 \_\_\_\_\_ 保育園（所）長 \_\_\_\_\_