

平成28年度 湊川短期大学

保育士資格取得特例制度における特例教科目講座受講申込書

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
住所	〒 —		
電話	— —		
携帯電話	— —		
年齢	歳	性別	男・女

・勤務先(受講申込み時に勤務されている方のみ記入してください。)

--

・受講希望の特例教科目について(ご希望の特例教科目に○印を記入してください。)

希望	特例教科目	開講日
	乳児保育	8月 2日(火)・3日(水)・4日(木)
	保健と食と栄養	8月 8日(月)・9日(火)・10日(水)
	相談支援	8月18日(木)・19日(金)・22日(月)
	福祉と養護	8月23日(火)・24日(水)・30日(火)

[注意事項]

- 1 記入に際しては、黒のボールペンを使用し、楷書で記入してください。
- 2 幼稚園教諭免許状のコピーを添付してください。