

保育士養成校における学生と保育所等との相談会
参加申込書

1 参加希望会場 ※希望する会場に○をつけてください。（複数申込可）

会場	日時	参加希望
大阪健康福祉短期大学	7月18日（土）13：00～14：40	
美作大学	7月22日（水）17：45～18：45	

2 法人情報

法人名： _____ 担当者氏名： _____

資料等送付先住所：（〒 _____ ） _____

連絡先 TEL： _____ FAX： _____ メール： _____

当日参加予定者： _____ 名 当日連絡先（携帯電話）： _____

3 事業所名 および 所在地（別紙可）

事業所名	入所定員	保育士数	住所

4 当日使用予定の備品、配布資料等（PC やネット環境、配布予定の資料についてお知らせください）

5 新卒保育士等の採用予定について（いずれかに○をつけて、必要事項を記入してください。）

令和9年4月	有		人材センターへの求人登録予定（ _____ 月・ 未定 ）
採用予定	未定		

6 保育学生および求職者に向けた一言メッセージ（200字程度。当日配付資料に掲載します。）

※法人の特色や魅力などPRポイント、保育士としての「働きがい」や「働きやすさ」につながる取組みなど・・・