実　習　申　込　書

［　保育実習・就業体験・ボランティア・その他（　　）］

<table>
<tr><td>ふりがな
希望者氏名</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td colspan="2">女　男</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td colspan="2">平成　年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">在学学校名</td><td colspan="2" rowspan="2"></td><td>学部・学科</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>学年</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>同学校所在地</td><td colspan="5">〒
TEL　（　　）　－　　FAX　（　　）　－</td></tr>
<tr><td>実習科目</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">実習期間</td><td>令和　年　月　日から</td><td rowspan="2">日間</td></tr>
<tr><td>希望児童館</td><td colspan="2"></td><td>令和　年　月　日まで</td></tr>
<tr><td>希望者現住所</td><td colspan="5">〒
TEL　（　　）　－　　FAX　（　　）　－</td></tr>
<tr><td>保護者氏名</td><td colspan="2"></td><td>続柄</td><td colspan="2">父　母　（他／　　）</td></tr>
<tr><td>保護者連絡先</td><td colspan="5">〒
TEL　（　　）　－　　FAX　（　　）　－</td></tr>
<tr><td>食物アレルギーについて</td><td colspan="5">食物アレルギー除去食について　（　有　・　無　）</td></tr>
</table>

誓　約　書

児童館での実習を依頼するにあたり、実習生としての自覚をもち、
児童館の運営に支障のないように配慮するとともに全力で実習にあたることを誓約します。

令和　　年　　月　　日

実習生　住所

氏名　　印

塩尻市長　百　瀬　　敬　　様