

実 習 申 込 書

[保育実習・就業体験・ボランティア・その他()]

ふりがな 希望者氏名		性 別	女 男
		生年月日	平成 年 月 日
在 学 学 校 名		学部・学科	
		学 年	
同 学 校 所 在 地	〒 TEL () - FAX () -		
実 習 科 目	実 習 期 間	令和 年 月 日 から	日 間
希 望 保 育 園		令和 年 月 日 まで	
希 望 者 現 住 所	〒 TEL () - FAX () -		
保 護 者 氏 名	続 柄	父 母 (他 /)	
保 護 者 連 絡 先	〒 TEL () - FAX () -		
食物アレルギーについて	食物アレルギー除去食について (有 ・ 無)		

誓 約 書

保育園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、
保育園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