

保育施設・放課後児童クラブ等 専門家派遣 申込書

申込日	令和 年 月 日							
希望の専門家 ※希望する専門家を ☑ください。	<input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 社会保険労務士 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 大学教授 <input type="checkbox"/> IT 技術者 <input type="checkbox"/> その他()							
派遣希望日 ※申込日より2週間 以降の日付を 記入ください。	第1希望	令和	年	月	日	時	分～	
	第2希望	令和	年	月	日	時	分～	
	第3希望	令和	年	月	日	時	分～	
派遣希望施設	施設名							
	担当者名				役職			
	電話番号				FAX			
	メールアドレス							
	所在地							
施設情報 ※申込日時点での 人数	職員数			人	うち保育者数			人
	児童数	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	小学生
参加予定者数	合計数			人				
	内訳	保育士		保育補助者		放課後児童支援員		その他
相談内容	【相談内容をご記入ください。】							

送付先：〒760-0022 香川県高松市西内町5-11 2F
 保育士確保推進事業事務局
 (株式会社穴吹カレッジサービス内) 担当：中村
 TEL：087 (823) 0303 FAX：087 (811) 4189
 メール送信先：tae-nakamura@anabuki.gr.jp