

令和8年度  
保育のおしごと体験事業 参加申込書

ふりがな 氏名				生年月日	西暦	年	月	日
住所	〒 ー							
連絡先電話番号					メール			
参加希望	第1希望	施設名				体験希望日		
	第2希望	施設名				体験希望日		
	第3希望	施設名				体験希望日		
備考								

【個人情報の取り扱いについて】

申込書に記載された個人情報は、鳥取県社会福祉協議会「個人情報保護に関する指針（プライバシーポリシー）」に基づき、適切に取り扱います。なお、体験先にも、当事業に使用する目的の範囲内で、申込内容を共有させていただくことがあります。予め御了承ください。

【申し込み・問い合わせ先】

鳥取県保育士・保育所支援センター（鳥取県社会福祉協議会）担当：竹田、中島  
〒689-0201  
鳥取市伏野1729-5 県立福祉人材研修センター内  
TEL 0857-59-6342（平日8:30~17:00）  
E-mail hoikucenter@tottori-wel.or.jp