

松山市立保育所夏期1 DAYインターンシップ申込書

ふりがな															
氏名															
生年月日	昭和 平成	年	月	日								歳			
学校名(学年) 勤務先など															
住所	〒 _____														
連絡先	電話														
	E-mail	@													
参加希望日※	希望①	8月	日	希望②	8月	日	希望③	8月	日	希望④	8月	日	希望⑤	8月	日
その他希望															

※希望日を基に、受入れ可能園をお知らせし、日程を調整いたします。

※令和7年8月4日～22日の間で、月曜日～金曜日のどこかの日を記入してください。

<p style="text-align: center;">【志望動機】</p> <p>※簡潔に記入してください。</p>	
---	--

<p style="text-align: center;">【希望内容】</p> <p>※インターンシップで学びたいこと、経験したいことを記入してください。</p>	
--	--

※上記に加えて、保育士資格証または学生証などの写しを添付してください。

※個人情報、インターンシップ以外の目的には使用しません。

◎申込書はメールまたはFAXで下記まで提出してください。

メールアドレス： hoiku@city.matsuyama.ehime.jp

F A X 番 号： (089) 934-1021

【問い合わせ】 松山市こども家庭部 保育・幼稚園課 総務担当

メールアドレス： hoiku@city.matsuyama.ehime.jp

電 話 番 号： (089) 948-6872