

松山市立保育所・幼稚園1DAY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	@		
参加希望時期※	希望①	第 月 週目	希望②	第 月 週目
			希望③	第 月 週目
参加希望園※	希望①		希望②	
			希望③	
その他希望				

※希望時期・希望園の中から、調整させていただきます。

【志望動機】	
※簡潔に記入してください。	

【希望内容】	
※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。	

※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。

※個人情報は、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.ehir

電 話 番 号: (089) 948-6872