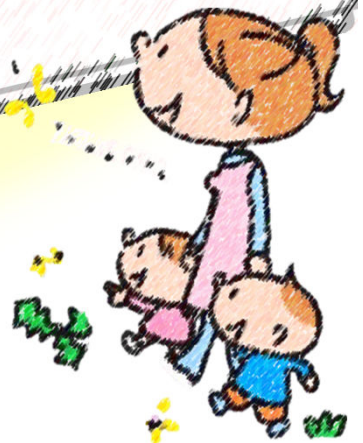
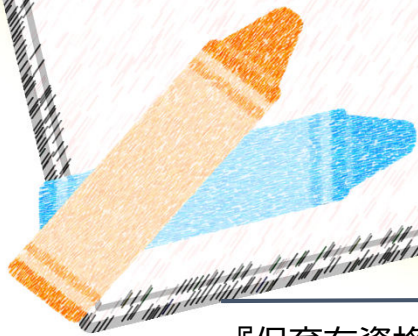


保育士有資格者のみなさまへ！！

戸田市の保育園に  
来てみませんか！？

# 潜在保育士 再就職支援事業



『保育有資格者だけど、空白があって不安・・・』

『保育現場復帰前に感覚を取り戻したい！』

そんなあなたを戸田市では**全力でサポート**します！



「私らしく」選べる2つのコース



申込みが必要です

①見学コース

園の雰囲気や保育内容を  
知りたい方におススメ！

②体験コース

保育現場の感覚を取り  
戻したい方におススメ！

受付開始

**2024.1.9** 火 から

申込書は  
こちらから



お問合せ

戸田市こども健やか部  
保育幼稚園課

埼玉県戸田市上戸田1丁目18番1号  
TEL. 048(443)5611 (保育コンシェルジュ直通)

## 事業概要

—— お好みのコースをお選びください

### ①見学コース（日時は調整できます）

希望園で保育内容の見学や、園の説明を受けることができます。

### ②体験コース（最大3日まで。日時は調整できます）

希望園での見学等に加え、職場体験ができます。



## 参加までの流れ

### ①申込み

申込書を保育幼稚園課  
窓口へ直接提出。



### ②調整

申込書をもとに、市と  
希望園で調整します。



### ③結果通知

参加可否について結果を  
お知らせいたします。



### ④見学or体験

保育園で実際に見学or  
体験をしていただきます。



### ⑤実施報告

保育園での見学or体験の  
報告書を保育幼稚園課に提出し  
ていただきます。

## お申込み方法

表面の2次元バーコード、または戸田市ホームページにアクセスいただき、所定の申込書を各自で印刷・記入をお願いします。

申込書は、戸田市役所 保育幼稚園課窓口へ直接ご提出ください(郵送不可)。

## その他

- ・参加者には市民活動保険(賠償責任保険、傷害保険)に加入いただきます(市負担)。
- ・無報酬です。
- ・参加者は常に健康状態を把握し、体調不良等がある場合は事前にお申し出ください。
- ・希望園における給食提供の有無は保育園によって異なります(実費)。
- ・保育園において、採用選考等のご案内がある場合がございます。



# 潜在保育士再就職支援事業申込書

(宛先) 戸田市長

フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		
氏名					
住所	〒	電話番号	自宅	- -	
			携帯	- -	
<b>保育士資格</b> <small>保育士証のコピーをご提出ください</small>		保育士登録番号			
		登録年月日	年 月 日		
<b>保育士経験年数</b>		<p>(1) ~ (3) のいずれかに つけてください。</p> <p>(1) 保育所・認定こども園等で保育士として就労経験がある。 経験年数を記載 ( 年 月 )</p> <p>(2) 保育所・認定こども園等以外で保育士として就労経験がある。 (託児サービス・子育て支援センターなど) 経験年数を記載 ( 年 月 )</p> <p>(3) 保育士としての就労経験はない。</p>			
<b>希望コース選択</b>		<p>(1) ~ (2) のいずれかに つけてください。</p> <p>(1) 見学コース (保育内容の見学や園の説明を受けるコース)</p> <p>(2) 体験コース (見学等に加えて、保育現場で職場体験を行うコース)</p>			
<b>希望保育園</b>		第1希望			
		第2希望			
		第3希望			
<b>希望日</b>		第1希望	第2希望	第3希望	
		1日目	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
		2日目	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
		3日目	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
<b>希望時間帯</b>		時 分 ~ 時 分			
<b>その他 (特記事項)</b>					

私は、以下の事項について宣誓します。

- (1) 事業実施期間中に知り得た個人情報等の秘密を外部に漏らさないこと。
- (2) 事業実施期間中は保育施設管理者等の指示に従うこと。
- (3) 自分の健康状態を常に把握して体調不良等の場合には事前に申し出ること。

また、職場体験を行う保育施設に対し、登録情報 (氏名・年齢・連絡先・資格・就労経験) を提供することに同意します。

令和 年 月 日

署名 (自筆) \_\_\_\_\_