## 令和6年度 金武町 保育士試験対策講座(実技試験) 申込書

申込日	:	月	日	(	)

申込先:学校法人 智帆学園 琉球リハビリテーション学院

住所: 〒904-1201 国頭郡金武町字金武4348-2 FAX: 098-983-2526 電話: 098-983-2130

E-mail: s-fukuda@ryukyu. ac. jp

お申込みは、FAX、郵送、Eメールでお願いいたします。

- ※電話でのお申込みは受付けておりません。
- ※FAXでお申込みの際は、受信確認をお願いいたします。
- ※太枠の中の必要事項については、全てご記入ください。

## ◆申込期限:10月11日(金) 17:00必着

	フリガナ							2.	性	別
1.	氏 名							男	•	女
3.	生年月日	昭和 •	平成	年	月	日生まれ	(満	才)		
		【住所】〒								
4.	自宅連絡先	電話:	-	-		※日中連	絡が取れ	ιる番号を	記入	すること
		FAX:	_	_						
		メールアト゛レス :								
		【名称】								
5.	勤務先	【住所】〒								
		【電話】				[FAX]				

質問① 下記実技科目より希望する科目を2つ選んで☑してください。

選択科目	内容	
□ 音 楽	歌唱法や楽器演奏方法を習得	
□ 造 形	基本的な人物の描き方、遠近法を用いた描写等を習得	
□言語	課題の表現方法につて習得	

質問② これまでに、保育士試験を受験したことがありますか?当てはまるものに☑してください。

ロ 受験したことが**ある** 

口 受験したことはない

質問③ 上記で「ある」に☑された場合、合格した科目の受験年を○で囲んで下さい。

科 目	<b>合格</b> した受験年
保育原理	R2·R3·R4·R5 年
教育原理	R2・R3 ・R4・R5 年
社会的養護	R2・R3 ・R4・R5 年
児童家庭福祉	R2·R3·R4·R5 年
社会福祉	R2・R3 ・R4・R5 年

科 目	<b>合格</b> した受験年
保育の心理学	R2·R3·R4·R5 年
子どもの保健	R2・R3 ・R4・R5 年
子どもの食と栄養	R2·R3·R4·R5 年
保育実習理論	R2·R3·R4·R5 年

□ 資格保持の場合、〇で囲んで下さい ( 幼稚園教諭 / 社会福祉士 / 介護福祉士 / 精神保健福祉士 )

口令和4年10月・令和5年4月の試験を受験した方は、結果通知の写しを提出して下さい。

私は、講座の受講に当たり、申込書に記入した私に関する個人情報を金武町が講座の実施を 委託している事業者へ提供することについて、同意します。

意欄

同

署名

印