

令和6年度 佐賀県保育士等キャリアアップ研修

勤務先変更届

【勤務先変更の手続方法について】

勤務先の変更を希望される場合、1.2.3をご記入の上、下記FAX番号までご送信ください。

1.受講者情報（※必須）

フリガナ			
氏名	姓	名	
生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日	携帯 電話番号
本人と連絡可能な番号をご記入ください			

2.変更前の勤務先情報（※必須）

法人名称			勤務先名		
勤務先住所	〒 —				
電話番号			FAX番号		
メールアドレス					
施設種別	いずれかに○をつけてください ※「6.その他」の場合は施設種別を具体的にご記入ください 1. 保育所 2. 認定こども園 3. 特定地域型保育事業所 4. 幼稚園 5. 認可外保育施設 6. その他 ()				

3.変更後の勤務先情報（※必須）

法人名称			勤務先名		
勤務先住所	〒 —				
電話番号			FAX番号		
メールアドレス				(フリガナ) 担当者名	
施設種別	いずれかに○をつけてください ※「6.その他」の場合は施設種別を具体的にご記入ください 1. 保育所 2. 認定こども園 3. 特定地域型保育事業所 4. 幼稚園 5. 認可外保育施設 6. その他 ()				

【勤務先変更の手続方法について】

勤務先の変更を希望される場合、上記1.2.3をご記入の上、下記FAX番号まで本状をご送信下さい。

送付先FAX 096-213-1601