

**令和6年度 宮崎県保育士等キャリアアップ研修  
勤務先変更届**

## 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	緊急時など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）

[illegible]

### 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		F A X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ください。

送付先FAX : 096-213-1601