



保育職場体験参加申込書

希望保育所(園)名			
参加者氏名	フリガナ	性別	男・女
		生年月日	
		年 月 日	
住 所	〒		
電話番号	自宅	—	—
	携帯	—	—
学 校 名		学 年	担当教員印 またはサイン
		年	
活動希望期間・日	夏休み・冬休み ※いずれかに○ (令和 年 月 日～令和 年 月 日) 計 日間		

お預かりした個人情報は職場体験の目的以外には、一切使用いたしません。

き り と り

保育職場体験受入事業について

実施期間	令和8年度 夏休み・冬休み
募集対象	大阪市内の高校に通う高校1, 2年生
申込～体験まで	申込(FAX又は封書で)→ <u>オリエンテーション</u> を受ける(希望園にて)→希望日程で体験する
その他	傷害保険: 大阪市私立保育連盟加盟園は連盟にて加入、非加盟園は各園にて加入
体験希望者の 注意・心構え	①挨拶や返事は元気に欠かさず行いましょう。 ②活動中、何か分からない事があった時は、職員に尋ねて指示に従ってください。 思い込みによる行動は、事故につながる恐れがありますので注意してください。 ③やむなく欠席したり遅刻する場合は、必ず施設に電話連絡をしてください。 (無断欠席は絶対にしないようにしましょう。) ④活動で知り得た個人情報は絶対に他人には言わないでください。 (例: 個人名、電話番号、住所、個人を特定するお話など) ⑤活動中、体調不良や事故にあった場合は、すぐ職員に報告をしてください。 ⑥オリエンテーションは必ず受けてください。 ⑦申込前のお問い合わせは参加希望施設にしてください。

☆実施内容,実施場所,参加費用,参加定員数,体験時間,申込締切日,検便,予防接種等は園により異なりますので
別紙『保育職場体験事業受入施設一覧』を参照してください。