

【作成例】

第 号
令和 年 月 日

大阪市保育・幼児教育センター所長

学校名
学長・学校長名

印不要

保育実習生受入れについて（依頼）

大阪市保育受け入れ実施要項に同意の上、下記の学生を保育実習生として受け入れを依頼します。

記

実習希望期間については、平日10日間（土曜・日曜・祝日を除く）を原則とします。

NO.	所属	学年	（フリガナ） 学生氏名	性別	住所	実習希望期間	備考
	〇〇学部 ▲▲学科	1	セキメ タカコ 関目 高子	女	大阪市旭区高殿〇丁目〇番〇号	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
						令和 年 月 日 から	
						令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
						令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	

※受入保育所は、当センターと各保育所で
協議の上、決定いたしますので、希望保育所を
備考欄に記入しないでください。

単位認定に要する保育実習時間 10日間 80時間以上

【問い合わせ先】

住 所：〒〇〇〇〇-〇〇〇〇 大阪市〇〇区〇〇1-2-3

学 校 名：〇〇大学(学校) 〇〇課(担当など)

担当者名：〇〇 〇〇

電話番号：△△△△-△△△△

FAX番号：▲▲▲▲-▲▲▲▲

連絡先メールアドレス：メールで連絡を取り合うので必ずご記入ください。