公益財団法人ＳＢＩ子ども希望財団　児童福祉施設職員研修
応募申込書

≪東日本第８回≫

写真を貼る位置

縦4cm×横3cmの
写真を使用
してください。

記入日（西暦）　　年　　月　　日

ふりがな		男　・　女
氏　　名		印
生年月日	西暦　　年　　月　　日（満　　歳）	

ふりがな	電　話
現住所(〒　　)	1. 2.(携帯電話)
ふりがな	電　話
連絡先　(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) (〒　　)	1. 2.(携帯電話)
E-mail	@

現　職　種 (児童指導員､保育士等)	
健康状態	
勤務施設名	
勤務先住所	〒
	TEL　　FAX E-mail

・書類送付先（希望する方にレ点を記入して下さい）　　1.□現住所　　2.□勤務先

年	月	学歴･職歴など(項目別にまとめて書く)

応募動機をご記入ください。

◎申込書ご記入の際の注意事項

・本申込書は、Ａ４サイズで印刷してお使い下さい。

・すべて楷書で記入し、写真を貼付してください。

◎書類提出先

〒106-0032　東京都港区六本木 1-9-9　六本木ファーストビル１８Ｆ

公益財団法人ＳＢＩ子ども希望財団　児童福祉施設職員研修事務局　宛

◎個人情報の取り扱いについて

本申込書にご記入いただいた個人情報は、当財団が責任を持って管理し、研修の実施（選考、受講手続き等）を目的として使用いたします。