

保育士を目指す学生のみなさん、長期休暇等を利用して美浜町内の保育園でインターンシップ実習を行いませんか。

保育園という空間で子どもたちとふれあう中で、保育士へのモチベーションを高めると共 に、保育で大切にしたい価値観を育んでいただければ幸いです。

〔対象者〕 美浜町若しくは県内在住(出身)者で、保育士を目指し、現在保育士の 養成コースに在籍する者。 (年齢は問いません。)

〔研修先〕 美浜町内3保育園のいずれかとなります。

(期間)

みずうみ保育園(美浜町久々子 42-1-3 電話 0770-32-0741) せせらぎ保育園(美浜町河原市 8-8 電話 0770-32-0167) あおなみ保育園(美浜町佐田 62-43 電話 0770-38-1316)

5日~最大 20 日まで。 ※時間帯は相談に応じます。

〔申込等〕 ① 裏面の申込書と学生証(写)を実習希望の保育園に提出してください。

② 保育園長による面接を行います。

③ (決定後) インターンシップ開始となります。

〔時給等〕 時給 922 円 ※交通費は支給しません。

※給食は実費負担です。(1 食 260 円)





く お問い合わせ先 >

福井県美浜町役場 こども未来課☎0770-32-6713 (担当:本間)

〒919-1192 福井県三方郡美浜町郷市 25-25

アドレス: kodomomirai@town.fukui-mihama.lg.jp

または みずうみ保育園 20770-32-0741

せせらぎ保育園 20770-32-0167

あおなみ保育園 20770-38-1316

きらり保育士インターンシップ参加申込書

			令和	年	月	日現在	ラ具をはる仏直 (20×40)
ふりがな						性別 ※	(30×40mm)
氏 名						男・女	※本人単身胸から上 ※裏面のりづけ
生年月日	昭和	平成	年 月	日	(満	歳)	
ふりがな							電話番号
現住所	〒						※日中連絡先
インターン 〒 (現住所以外の場合のみ記)					記入)		()
シップ時の							
連絡先							
【記入上の注意】1 本申込書は返却しません。							
学校名・学科	科・学年						
専 攻 分 野							
趣味・特技・	サークル等						
資格· 免	色 許 等						
参加希望理由							
自 己	P R						
町からの	情報等	保育士等募	集に係る情報	限について		希望する	□希望しない
	※実習内容等のご要望があればご記入ください						
備考	欄						

2 個人情報について、本インターンシップ以外の目的で使用することはありません。

■申込からインターンシップ終了までのフロー

