令和８年度【後期】　名護市 保育士試験対策講座 申込書

申込日：　　月　　日（　　）

申込先：学校法人　智帆学園　琉球リハビリテーション学院　（担当：福田）
住所：〒904-1201 国頭郡金武町字金武4348-2　　FAX：098-983-2526　　電話：098-983-2130

お申込みは、**FAX、郵送、Eメール(s-fukuda@ryukyu.ac.jp)**でお願いいたします。
※電話でのお申込みは受付けておりません。
※FAXでお申込みの際は、受信確認をお願いいたします。
※太枠の中の必要事項については、全てご記入ください。

◆申込期限：10月28日(水) 必着

フリガナ		2. 性別
1. 氏　名		男　・　女
3. 生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生まれ　（満　　才）	
4. 自宅連絡先	【住所】〒	
	電話：　　－　　－　　※日中連絡が取れる番号を記入すること。	
	FAX：　　－　　－	
	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：	
5. 勤務先	【名称】	
	【住所】〒	
	【電話】　　【FAX】	
6. 保育士試験受験資格 **(該当するものに☑してください。)**	☐　大学卒業　　（大学名：　　）	
	☐　専門学校卒業（学校名：　　）	
	☐　短期大学卒業（学校名：　　）	
	高等学校卒業（学校名：　　） ☐　平成3年3月31日以前に卒業 ☐　平成8年3月31日以前に保育科を卒業 ☐　平成3年4月1日以降に高等学校（保育科以外の学科）を卒業後、児童福祉施設で2年以上かつ2,880時間以上、児童の保護に従事	
	☐　その他（　　） （例：中学校卒業、認可外保育施設勤務　放課後児童クラブ勤務など）	

質問① これまでに、保育士試験を受験したことがありますか？当てはまるものに☑してください。

☐　受験したことが**ある**　　☐　受験したことは**ない**

質問②　上記で「ある」に☑された場合、合格した科目の受験年を〇で囲んで下さい。

科　目	**合格**した受験年
保育原理	R5 ・R6・R7・R8　年
教育原理	R5 ・R6・R7・R8　年
社会的養護	R5 ・R6・R7・R8　年
児童家庭福祉	R5 ・R6・R7・R8　年
社会福祉	R5 ・R6・R7・R8　年

科　目	**合格**した受験年
保育の心理学	R5 ・R6・R7・R8　年
子どもの保健	R5 ・R6・R7・R8　年
子どもの食と栄養	R5 ・R6・R7・R8　年
保育実習理論	R5 ・R6・R7・R8　年

☐ 資格保持の場合、〇で囲んで下さい（ 幼稚園教諭 / 社会福祉士 / 介護福祉士 / 精神保健福祉士 ）

☐令和７年10月・令和８年4月の試験を受験した方は、結果通知の写しを提出して下さい。

同意欄	私は、講座の受講に当たり、申込書に記入した私に関する個人情報を名護市が講座の実施を委託している事業者へ提供することについて、同意します。	
	※メールで申込をする場合は署名は空欄で提出してください。オリエンテーション当日に署名をしていただきます。	署名　　印