

保育士登録申請書

戸籍に記載してある文字を楷書で記入し、フリガナも付してください。

都道府県
番号

- 01 北海道
- 02 青森県
- 03 岩手県
- 04 宮城県
- 05 秋田県
- 06 山形県
- 07 福島県
- 08 茨城県
- 09 栃木県
- 10 群馬県
- 11 埼玉県
- 12 千葉県
- 13 東京都
- 14 神奈川県
- 15 新潟県
- 16 富山県
- 17 石川県
- 18 福井県
- 19 山梨県
- 20 長野県
- 21 岐阜県
- 22 静岡県
- 23 愛知県
- 24 三重県
- 25 滋賀県
- 26 京都府
- 27 大阪府
- 28 兵庫県
- 29 奈良県
- 30 和歌山県
- 31 鳥取県
- 32 島根県
- 33 岡山県
- 34 広島県
- 35 山口県
- 36 徳島県
- 37 香川県
- 38 愛媛県
- 39 高知県
- 40 福岡県
- 41 佐賀県
- 42 長崎県
- 43 熊本県
- 44 大分県
- 45 宮崎県
- 46 鹿児島県
- 47 沖縄県
- 48 外国籍

右の都道府県番号から記入してください。

(フリガナ) 氏名	(姓)	(名)	性別	□男 □女
生年月日	□明治 □大正 □昭和 □平成	年 月 日	本籍地(外国籍の場合は、その国籍)	都道府県 本籍地コード
連絡先住所 (保育士証の受取用住所です。)	(フリガナ) 都道府県			
郵便番号	-		電話番号	
資格要件 (児童福祉法第18条の6の各号のうち該当するもの)	□第1号 指定保育士養成施設を卒業した者	卒業した施設の名称		
	□第2号 保育士試験に合格した者	卒業した年月(科目等履修の場合は修了年月) 試験に合格した年月(保育士試験合格通知書に記載の年月)	□昭和 □平成	年 月
その他	<input type="checkbox"/> 成年被後見人又は被保佐人 <input type="checkbox"/> 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過しない者 <input type="checkbox"/> 児童福祉法(以下「法」という。)の規定その他児童の福祉に関する法律の規定であって政令で定めるものにより、罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過しない者 <input type="checkbox"/> 法第18条の19第1項第2号又は第2項の規定により登録を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過しない者			

私は、保育士の登録を受けたいので、上記事項について、虚偽の記載をせず、かつ、事実を隠ぺいしていないことを誓い、児童福祉法施行令第16条の規定に基づき申請します。

平成 年 月 日

都・道 府・県	知事殿
------------	-----

← 申請先 { 指定保育士養成施設卒業者：申請書類の提出時点における住民票住所地の都道府県
保育士試験合格者：保育士試験合格地の都道府県

氏名	(印)
----	-----

← 必ず署名・捺印のこと

--	--

* 申請先となる都道府県の番号を、右の都道府県番号を参照して記入してください。