

筑後市保育士等人材バンク登録申請書

市受付印

記入日 年 月 日

写真(4cm×3cm) 上半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に 撮影したもの	ふりがな		性別	男性・女性
	氏名			
	生年月日	昭和 年 月 日生 (歳)		
	現住所	(〒 -)		
電話番号	(自宅)	-	-	
	(携帯)	-	-	
メールアドレス	(携帯)			
	(パソコン)			
経験年数	認可保育所での勤務経験(通算 年)			
現在の就労状況	有 → (勤務先) 無			

免許・資格等	保育士資格 (登録番号 -) (登録年月日 年 月 日) その他の資格(看護師 ・ 調理師 ・ 幼稚園教諭 ・)		
職歴	直近のものから順番にご記入ください 【勤務先】 【職種】 【期間】 年 月 ~ 年 月 年 月 ~ 年 月 年 月 ~ 年 月		
希望する条件	【希望する施設】 保育所(園) ・ 認定こども園 ・ 小規模保育施設 ・ 学童保育所 【希望する勤務形態】 正規職員 ・ 臨時職員 ・ 短時間勤務 【希望する就業時間】 時 分 ~ 時 分 (1日あたり 時間) 【早朝・延長の勤務】 早朝(7:00~) 可 ・ 不可 延長(~19:00または19:30) 可 ・ 不可 【希望する休みの曜日】 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 休祝日 その他() 【その他の希望】		

裏面へつづく

筑後市子育て支援課
 TEL 0942-65-7017
 FAX 0942-53-1589

同意書

私は、筑後市保育士等人材バンクに登録するにあたり、次の事項に同意します。

1. 筑後市内の保育所(園)、認定こども園、小規模保育施設、学童保育所から筑後市子育て支援課へされた場合、登録申請書(写し)を提供すること。
2. 登録内容に変更があった場合、筑後市子育て支援課へ届けること。
3. 長期間にわたり理由なく連絡が取れない場合、登録者の同意なく登録を削除すること。
4. 登録することにより就労を保証するものではないこと。

平成 年 月 日

_____ 印

メモ欄

市処理欄