**【R６年度】青葉区市立保育所会計年度任用職員（日額職）登録用紙**

申込日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **登録区分** | 初期登録　　　・　　　変更登録　　　 |
|  |  | **生年月日** |
| （男・女） | Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日生（　　歳） |
| **住所****最寄り駅** | 〒最寄り駅（　　　　　　　　線　　　　　　　　　　駅） |
| **連絡先** | **電話・FAX** | 電話：　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| **Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  |
| **免許・資格等** | **保育士資格** | 有　（　　　年　　月取得）　　　・　　無 |
| **その他の資格** |  |
| **希望する勤務条件** | **職　種** | ◆該当するものに○をしてください1. 保育所保育士スタッフ（保育士有資格者のみ）
2. 保育所保育補助スタッフ
3. 保育所調理員スタッフ
4. 保育所事務補助スタッフ
5. 保育所看護師スタッフ（看護師有資格者のみ）
 |
| **勤務地** | 【第一希望】　　　　保育園／【第二希望】　 　 　保育園／【第三希望】　　　 　保育園 |
| **勤務日数**  | 週５日　　 ・　それ以外（週　　　日）　・ 　特になし |
| **勤務時間****（一日あたり）** | 7.5時間　　・　それ以外（　　　時間）　・　　特になし※勤務可能時間帯（　　：　　～　　：　　の範囲内） |
| **勤務期間** | 年　　月　　　～　　　年　　月 |
| **その他仕事****をする上で****配慮してもらいたい事項** |  |
| **これまで経験した主な仕事** | **本市** | 勤務先・業務内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務期間：　　　　年　　　月　～　　　年　　　　月　　　　 |
| 勤務先・業務内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務期間：　　　　年　　　月　～　　　年　　　　月　　　　　 |
| **民間企業等** | 業務内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務期間：　　　　年　　　月　～　　　年　　　　月　　　　　  |

登録者番号

受付者（所属・氏名）