

【R3年度】保土ヶ谷区市立保育所会計年度任用職員

育児支援担当保育士（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
ふりがな 氏名		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メールアドレス	
免許・資格	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 育児支援センター園保育士 (神戸保育園 ・ 天王町保育園)
	勤務地	第1希望 保育園 / 第2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)	5時間 ※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いただきたい事項	
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)
