

【令和5年度】金沢区こども家庭支援課会計年度任用職員

（乳幼児健診等専門職スタッフ・日額職）登録用紙

看護職・栄養士・歯科衛生士

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			
資格	資格名	◆該当するもの全てに○をしてください(資格証の写しの添付が必要です。) ① 看護師 ② 助産師 ③ 保健師 ④ 栄養士 ⑤ 歯科衛生士		
希望する勤務条件 ◆該当する項目に☑してください。(複数可)				
職種		勤務日		
☐乳幼児健康診査 看護職スタッフ		<input type="checkbox"/> 第2火曜日 12:15-16:15 (4か月児) <input type="checkbox"/> 第4火曜日 12:15-16:15 (4か月児) <input type="checkbox"/> 第1火曜日 12:15-16:15 (1歳6か月児) <input type="checkbox"/> 第3火曜日 12:15-16:15 (1歳6か月児) <input type="checkbox"/> 第2水曜日 12:15-16:15 (3歳児) <input type="checkbox"/> 第4水曜日 12:15-16:15 (3歳児) ※詳細の日程や業務内容は別紙参照 (祝日や連休の関係で日程を変更している場合もあります)。 ※採用予定者の中でローテーションを組むため、出勤日は選択していただいた項目の中で調整させていただきます(月に数回程度)。		
		<input type="checkbox"/> 乳幼児健康診査 (経過健診) 看護職スタッフ 第2金曜日 13:00-16:00 ※業務内容は別紙参照 (祝日や連休の関係で日程を変更している場合もあります)。		
☐母子保健事業 (相談業務) 看護職スタッフ		希望勤務数(複数回答可)		希望曜日
		<input type="checkbox"/> 週5回(9:00-17:00) <input type="checkbox"/> 週4回(9:00-17:00) <input type="checkbox"/> 週3回(9:00-17:00) <input type="checkbox"/> 週2回(9:00-17:00) <input type="checkbox"/> 週1回(9:00-17:00)		<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日

<input type="checkbox"/> 乳幼児健康診査 栄養士スタッフ	<input type="checkbox"/> 第2火曜日 12:30-16:30 (4か月児) <input type="checkbox"/> 第4火曜日 12:30-16:30 (4か月児) <input type="checkbox"/> 第1火曜日 12:30-16:30 (1歳6か月児) <input type="checkbox"/> 第3火曜日 12:30-16:30 (1歳6か月児) <input type="checkbox"/> 第2水曜日 12:30-16:30 (3歳児) <input type="checkbox"/> 第4水曜日 12:30-16:30 (3歳児) ※1日あたり4時間です。詳細の日程や業務内容は別紙参照(祝日や連休の関係で日程を変更している場合もあります)。 ※採用予定者の中でローテーションを組むため、出勤日は選択していただいた項目の中で調整させていただきます。	
<input type="checkbox"/> 乳幼児健康診査 歯科衛生士スタッフ	<input type="checkbox"/> 火曜日 8:45-12:45 <input type="checkbox"/> 火曜日 12:00-16:00 <input type="checkbox"/> 火曜日 8:45-16:00 <input type="checkbox"/> 水曜日 8:45-12:45 <input type="checkbox"/> 水曜日 12:00-16:00 <input type="checkbox"/> 水曜日 8:45-16:00 <input type="checkbox"/> 金曜日 12:00-16:00 <input type="checkbox"/> 金曜日 8:45-16:00 ※1日あたり4時間または6時間15分です。 ※採用予定者の中でローテーションを組むため、出勤日は選択していただいた項目の中で調整させていただきます(月に数回程度)。	
希望期間	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		
主な職歴	本市	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)

金沢区こども家庭支援課