

**〔R3年度〕西区会計年度任用職員（こども家庭支援課 乳幼児健康診査・母子保健業務スタッフ）  
登録用紙**

看護職・栄養士・歯科衛生士

申込日：令和 年 月 日

<b>登録区分</b>	初期登録	・	変更登録
ふりがな <b>氏名</b>	<b>生年月日</b>		
	S・H 年 月 日生（ 歳）		
<b>住 所 最寄り駅</b>	〒 <span style="margin-left: 50px;">最寄り駅（</span> <span style="margin-left: 50px;">線</span> <span style="margin-left: 50px;">駅）</span>		
<b>連絡先</b>	電話・FAX	電話：	FAX：
	Eメールアドレス	@	
<b>資格</b>	◆該当するもの全てに○をしてください 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	勤務日程
<input type="checkbox"/> 乳幼児健康診査 看護職スタッフ  ※業務内容については、「登録募集職種一覧」をご参照ください。	<input type="checkbox"/> 4ヶ月児健診    木曜日 8:45～12:45（4時間） <input type="checkbox"/> 1歳6ヶ月児健診    火曜日 8:45～12:45（4時間） <input type="checkbox"/> 3歳児健診    木曜日 12:30～16:30（4時間） <input type="checkbox"/> 経過健診    木曜日 12:30～16:30（4時間）  ※詳しい日程を「令和3年度 西区乳幼児健診 看護職スタッフ 勤務日希望票」でご確認の上、当登録用紙とともに提出してください。 ※複数の採用予定者でローテーションを組むため、出勤日は選択いただいた項目の範囲で調整させていただきます。
<input type="checkbox"/> 乳幼児健康診査 栄養士スタッフ  ※業務内容については、「登録募集職種一覧」をご参照ください。	<input type="checkbox"/> 4ヶ月児健診    木曜日 8:45～12:45（4時間） <input type="checkbox"/> 1歳6ヶ月児健診    火曜日 8:45～12:45（4時間） <input type="checkbox"/> 3歳児健診    木曜日 12:30～16:30（4時間）  ※詳しい日程を「令和3年度 西区乳幼児健診 栄養士スタッフ 勤務日希望票」でご確認の上、当登録用紙とともに提出してください。 ※複数の採用予定者でローテーションを組むため、出勤日は選択いただいた項目の範囲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  ※業務内容については、「登録募集職種一覧」をご参照ください。	<input type="checkbox"/> 4ヶ月児健診    木曜日 8:45～12:45（4時間） <input type="checkbox"/> 1歳6ヶ月児健診A    火曜日 8:45～12:45（4時間） <input type="checkbox"/> 1歳6ヶ月児健診B    火曜日 8:45～16:00（6時間15分） <input type="checkbox"/> 3歳児健診    木曜日 12:30～16:30（4時間） <input type="checkbox"/> 3歳児健診・経過歯科健診    木曜日 8:45～16:00（6時間15分） <input type="checkbox"/> 乳幼児・妊産婦歯科相談、1歳6ヶ月児歯科事後指導教室 <span style="margin-left: 150px;">月曜日 8:45～16:00（6時間15分）</span>  ※詳しい日程を「令和3年度 西区乳幼児健診 歯科衛生士スタッフ 勤務日希望票」でご確認の上、当登録用紙とともに提出してください。 ※複数の採用予定者でローテーションを組むため、出勤日は選択いただいた項目の範囲で調整させていただきます。

裏面あり

職種	勤務日程等	
<input type="checkbox"/> 母子保健事業 看護職スタッフ	希望勤務数	いずれかに☑し、( ) 内に日数を記入) <input type="checkbox"/> 週 (     ~     ) 日 <input type="checkbox"/> 月 (     ~     ) 日
	勤務時間帯	<input type="checkbox"/> 8:45~17:15 (7時間30分) <input type="checkbox"/> 8:45~12:00 (3時間15分) <input type="checkbox"/> 13:00~17:15 (4時間15分)
	曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金

### その他

<b>その他仕事をする上で 配慮を希望する事項</b>	(例：・4か月健診の従事を希望しますが、●月●日は勤務できません。 ・年間を通して、○日以上(以下)の勤務を希望します。     等)	
<b>希望する勤務期間</b>	<input type="checkbox"/> 通年 (～令和4年3月) <input type="checkbox"/> 年    月   ~    年    月	
<b>主な 職歴</b>	<b>本 市</b>	勤務先・業務内容： 勤務期間：        年    月   ~    年    月
	<b>民間企業等</b>	勤務先・業務内容： 勤務期間：        年    月   ~    年    月
	<b>民間企業等</b>	業務内容： 勤務期間：        年    月   ~    年    月
	<b>民間企業等</b>	業務内容： 勤務期間：        年    月   ~    年    月

登録者番号

受付者 (所属・氏名)

西区こども家庭支援課

受付日

\_\_\_\_\_年            月            日