

【R8年度】瀬谷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
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 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 (正看護師有資格者のみ)		
	勤務地	保育園／	保育園／	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)