

【R8年度】戸塚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 保育所看護師スタッフ		
	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）