

【R8年度】都筑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）
