

記入例

様式第1号（第3関係）

令和 年 月 日

金ヶ崎町長 様

金ヶ崎町外の方も登録できます。

住所 ○○市△△1-3-5

氏名 金ヶ崎 花 ⑩←認印

保育士等人材バンク登録申請書

金ヶ崎町保育士等人材バンク設置要綱第3の規定により、保育士等人材バンクへの情報の登録を申請します。

ふりがな	かねがさき はな	性別	生年月日
氏名	金ヶ崎 花	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	平成5年1月29日 (年齢2×歳)
住所	〒○○○-△△△ ○○市△△1-3-5 (電話 0197-○○-2111)	情報はメールでも配信しますので、可能な方はご記入ください。	
連絡先	○○××@gmail.com (電話 日中連絡可能な番号)		
所有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 子育て支援員研修修了者 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 小学校教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師		
保育施設等での職務経歴	社会福祉法人○○会 みどり保育所	平成○年4月～平成○年3月 年 月～ 年 月 年 月～ 年 月	
就職希望の時期	平成29年 9月頃		
希望する就業形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input checked="" type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> パートタイマー (希望勤務日: <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日) (勤務時間: 9時 0分 ~ 16時 0分)		
備考	※上記以外の希望等があれば記入してください。		