

金ケ崎町告示第 80 号

金ケ崎町保育士等人材バンク設置要綱を次のように定める。

平成 29 年 5 月 31 日

金ケ崎町長

金ケ崎町保育士等人材バンク設置要綱

(目的)

第 1 この要綱は、高まる保育等のニーズを踏まえ、保育士等の資格を有する人材の情報を登録する制度（以下「保育士等人材バンク」という。）を設置し、町内の保育所、幼稚園、地域子育て支援センター及び学童保育所等（以下「保育所等」という。）での就労希望者に対して必要な情報を提供すること等により、保育所等で就労する人材の確保を図ることを目的とする。

(登録の対象者)

第 2 保育士等人材バンクに登録する者は、次の各号のいずれかの資格を有する者とする。

- (1) 保育士
- (2) 子育て支援員研修修了者
- (3) 幼稚園教諭
- (4) 小学校教諭
- (5) 看護師
- (6) 准看護師

(登録の申請)

第 3 保育士等人材バンクに登録を希望する者は、保育士等人材バンク登録申請書（様式第 1 号）を町長に提出するものとする。

(保育士等人材バンクへの登録)

第 4 町長は、第 3 の規定による申請があったときは、提出された書類を審査

の上、適当と認めるときは、保育士等人材バンクに登録するものとする。

- 2 前項の規定により情報を登録された者（以下「登録者」という。）の情報の登録期間は、登録した日の属する年度の翌年度の末日までとし、以後2年度ごとに登録の更新をするものとする。

（情報の提供等）

第5 町長は、登録者に対し、保育所等での就労に関し必要と思われる情報の提供を行うものとする。

- 2 町長は、必要に応じ、登録者を対象とした研修会、保育所等の説明会、見学会等を実施するものとする。

（登録事項の変更）

第6 登録者は、登録した内容に変更が生じたときは、速やかに保育士等人材バンク登録変更届出書（様式第2号）を、町長に提出するものとする。

（登録の解除）

第7 登録者は、保育士等人材バンクへの登録の解除を希望するときは、保育士等人材バンク登録解除届（様式第3号）により町長に申し出るものとする。

- 2 町長は、前項の申出を受けたときは、速やかに保育士等人材バンクから当該情報を抹消しなければならない。

（個人情報の保護）

第8 町長は、保育士等人材バンクに登録された個人情報について適切に保護されるよう最善の注意を払わなければならない。

（庶務）

第9 保育士等人材バンクに関する庶務は、子育て支援課において処理する。

（補則）

第10 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、町長が別に定める。

様式第1号（第3関係）

年 月 日

金ヶ崎町長 様

住所

氏名

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		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日(歳)
住所	〒 (電話)		
連絡先	(電話)		
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		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
就職希望の時期	年 月頃		
希望する就業形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> パートタイマー (希望勤務日： <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日) (勤務時間： 時 分 ～ 時 分)		
備考	※上記以外の希望等があれば記入してください。		

様式第2号（第6関係）

年 月 日

金ヶ崎町長 様

住所

氏名

印

保育士等人材バンク登録変更届出書

金ヶ崎町保育士等人材バンク設置要綱第6の規定により、次のとおり変更が生じたので届出します。

住 所	〒 (電話)
連 絡 先	(電話)
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
就職希望の時期	年 月頃
希望する就業形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> パートタイマー (希望勤務日：□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日) (勤務時間： 時 分 ~ 時 分)
そ の 他	

様式第3号（第7関係）

年 月 日

金ヶ崎町長 様

住所

氏名

⑩

保育士等人材バンク登録解除届

金ヶ崎町保育士等人材バンク設置要綱第7の規定により、情報の登録を解除願
います。