

登録者番号

燕市保育士等人材バンク登録申込書兼同意書

年 月 日

燕市長 様

次のとおり人材バンクに登録を申し込みます。

フリガナ			男・女	写 真 (4 cm×3 cm) 上半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に 撮影したもの
氏 名	印			
生年月日	S・H 年 月 日生	歳		
現住所	〒 -			
電話番号	(自宅)	(携帯)		
経験年数	認可保育所(園)での勤務経験(通算 年)			
現在の就労状況	有(勤務先) 無			
資格等	保育士資格の有無	<input type="checkbox"/> 有(保育士登録番号) <input type="checkbox"/> 無 (資格名) (資格等取得年月日)		
	保育士以外の資格、免許等	・	(年 月 日)	
		・	(年 月 日)	
		・	(年 月 日)	
・	(年 月 日)			

【職歴】新しいものから順にご記入ください。

期間	勤務先名	職種(業務名)
年 月 日から 年 月 日まで		
年 月 日から 年 月 日まで		
年 月 日から 年 月 日まで		
年 月 日から 年 月 日まで		

※ 裏面もご記入ください。

【勤務の希望について】 ※複数チェック可

① 勤務時間	1日につき6時間30分以内 ※希望時間帯： 時 分～ 時 分 【早朝・延長の勤務】 早朝（7時～） 可・不可 延長（～19時） 可・不可
② 勤務期間	<input type="checkbox"/> 可能な限り長く働きたい <input type="checkbox"/> 短期間のみ働きたい ※希望期間： 年 月～ 年 月
③ 勤務曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
④ 従事する施設	<input type="checkbox"/> 公立園限定 <input type="checkbox"/> 私立園限定 <input type="checkbox"/> 公立私立ともに可
⑤ その他勤務 上配慮を希 望すること	

【申込みの動機・目的について】 ※記載は自由です。（必須ではありません。）

同 意 書

私は、燕市保育士等人材バンクに登録するにあたって、次の事項に同意します。

- (1) 市内の保育園等に、登録申込書の写しを提供すること。
- (2) 登録内容に変更があった場合や取消しを希望する場合、速やかに燕市に届け出ること。
- (3) 長期間にわたり理由なく連絡が取れない場合、登録者の同意なく登録を削除すること。
- (4) 登録することにより就労を保障するものではないこと。

年 月 日

署 名 _____ 印