

岩泉町保育士等人材バンク登録申込書

年 月 日

岩泉町長 様

岩泉町保育士等人材バンク設置要綱第3条第1項の規定により、次のとおり人材バンクに登録を申し込みます。

【基本情報】※複数該当する場合は、すべてチェックしてください。

フリガナ			性別	<p style="text-align: center;">写 真</p> <p style="text-align: center;">(4 cm×3 cm)</p> <p>上半身・正面・脱帽 過去3か月以内に 撮影したもの</p>
氏 名	印		男・女	
生年月日	年 月 日 (歳)			
住 所	〒			
電話番号	自宅：()、携帯：()			
勤務を希望する保育所等	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> その他 ()			
資 格	<input type="checkbox"/> 保 育 士		保育士登録番号:()	
	<input type="checkbox"/> 保育士以外	資格の名称	資格取得年月日	
			年 月 日	
			年 月 日	
		年 月 日		

【職歴】※直近のものから順に記入してください。

期 間	勤務先の名称	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		

(裏面も記入してください。)

【勤務の希望】※複数該当する場合は、すべてチェックしてください。

① 職 種	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> その他（ ）
② 雇用形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 臨時・非常勤職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他（ ）
③ 勤務時間	<input type="checkbox"/> フルタイム（1日8時間程度） <input type="checkbox"/> 短時間勤務希望（1日4～8時間程度） ※希望時間帯： 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 朝のみ <input type="checkbox"/> 昼のみ <input type="checkbox"/> 夕方のみ
④ 勤務期間	<input type="checkbox"/> 可能な限り長く働きたい <input type="checkbox"/> 1年間（年度末まで）※3月31日まで <input type="checkbox"/> 短期間のみ働きたい ※希望期間： 年 月～ 年 月
⑤ 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 <input type="checkbox"/> 日
⑥ その他	

【申込みの動機、自己PRなど】※記載は自由です。

--

同 意 書

私は、岩泉町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) 登録事項に変更があったときや登録を解除するときは、速やかに岩泉町に届け出る事。
- (2) 長期間にわたり連絡が取れないときは、登録者の同意なく登録を解除すること。
- (3) 登録することにより就労を保障するものではないこと。
- (4) その他「岩泉町保育士等人材バンク設置要綱」に定める事項に関する事。

年 月 日

署 名 _____ 印