

記載例

様式第1号(第3条関係)

登録者番号

南幌町保育士等人材バンク登録申込書兼同意書

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

南幌町長 様

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

フリガナ	ナノボロ ハナコ		男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	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	南幌 花子	印		
生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生	〇〇 歳		
現住所	〒(〇〇〇 - 〇〇〇〇) 南幌町〇〇町〇丁目〇番〇号			
電話番号	(自宅) (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 (携帯) (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇			
現在の勤務先	有(勤務先名称:)		<input checked="" type="radio"/> 無	
資 格 ※資格者証の写しを添付してください。	保育士の場合	保育士登録番号	—	
	保育士以外の 場合	資格名等を記入		

【職歴】※直近のものから順にご記入ください。

期間	勤務先名	職種(業務名)
〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇年〇〇月〇〇日まで	〇〇〇保育園	保育士
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		

【その他の資格・免許等】※資格者証の写しを添付してください。

資格名(資格名).....
(資格名).....
(資格名).....

※ 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

希望職種	<input checked="" type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保育教諭 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭
雇用形態について	<input checked="" type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 臨時・非常勤職員 <input checked="" type="checkbox"/> 町会計年度任用職員（学童のみ）
勤務時間	<input checked="" type="checkbox"/> フルタイム（1日8時間程度） <input checked="" type="checkbox"/> 短時間勤務希望（1日4～8時間以内） 【希望時間帯： 時 分～ 時 分】 <input type="checkbox"/> 朝のみ ・ 昼のみ ・ 夕方のみ
勤務期間	<input checked="" 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"/> 短期間でのみ働きたい 【希望期間： 年 月～ 年 月】
勤務希望日	<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 【週 5 日程度希望】
仕事をする上で 配慮を希望する点	

【申込みの動機・目的、自己PRなど】 ※記載は自由です（必須ではありません）

同意書

私は、南幌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) 町内の保育所等から求人のため南幌町に情報提供の申込みがあった場合、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、速やかに南幌町に届け出ること。
- (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。
- (5) その他「南幌町保育士等人材バンク設置要綱」に定める事項に関すること。

令和 00年 00月 00日

署 名 南幌 花子 印

問合せ先：北海道空知郡南幌町
保健福祉課 子育て支援係

電話 011-378-5888(内線124)
FAX 011-378-5255

平日 8:30～17:00
(土日祝日と12月31日～1月5日を除く)