

宮若市潜在保育士登録票

カナ	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	受付番号
氏名	生年月日 (歳) <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生	
現住所(〒 -)		
電話番号 ・自宅(- -) ・携帯(- -)		
メールアドレス		
現在の勤務状況 ・勤務先 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は勤務先名()		
保育士免許資格等	・保育士登録番号 (-) ・登録年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	
学歴	・大学卒業(学部等) ・短期大学卒業(学部等) ・その他()	
職歴	1. 直近の職歴(業務内容)について 1 _____ (年 か月) 2 _____ (年 か月) 3 _____ (年 か月) 2. 保育所等での勤務歴について <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は勤務年数(通算 年 か月)	
希望する勤務条件	1. 勤務開始希望日 <input type="checkbox"/> すぐにでも <input type="checkbox"/> 年 月 日から <input type="checkbox"/> 未定 2. 勤務先 <input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 3. 勤務形態 <input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員 <input type="checkbox"/> その他() 4. 勤務時間 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 5. 早朝・延長の勤務の可否 ・早朝勤務<7:00~> (<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否) ・延長勤務<~19:00> (<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否) 6. 休みの曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 その他() 7. その他の希望 ()	
その他の資格・免許等の取得状況	1 _____ 取得年月 年 月 2 _____ 取得年月 年 月 3 _____ 取得年月 年 月	

宮若市は本票により収集した個人情報、潜在保育士の就職支援及び保育園等における保育士確保の目的にのみ使用します。

私は、宮若市潜在保育士登録票の提出に際して、次に掲げる事項に同意のうえ、申し込みます。

- (1) 市内の保育園等の保育士確保支援のため、市が本票の情報を活用し、又は本票の写しを保育園等に提供すること。
- (2) 登録内容に変更があった場合、速やかに市(子育て福祉課)に届け出ること。
- (3) 登録票を提出することにより、市内の保育園等への就職を確約されるものではないこと。

令和 年 月 日 申込者氏名(自筆)

