様式第１号（第３条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 登録者番号 |  |

大津町保育士等人材バンク登録申込書

年　　月　　日

（あて先）大津町長

　大津町保育士等人材バンク設置運営要綱第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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 写　真（4cm×3cm）上半身・正面・脱帽過去３か月以内に撮影したもの | フリガナ |  | 男　・　女 |
| 氏　　名 | ㊞ |
| 生年月日 | 年　 　月　 　日生 | 　　　　　歳 |
| 現住所 | 〒（　　　－　　　　） |
| 電話番号 | （自宅）（携帯） |
| 資格等 | 保育士の場合 | 保育士登録番号（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保育士以外の資格、免許等 | （資格名）　　　　　　　　　（資格取得年月日）* （　　　　年　　月　　日）

・　　　　　　　　　　　　　（　　　　年　　月　　日）・　　　　　　　　　　　　　（　　　　年　　月　　日）・　　　　　　　　　　　　　（　　　　年　　月　　日） |

【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） |
| 　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】　　※該当する□に✓印をつけてください（複数可）

|  |  |
| --- | --- |
| １　職種 | □　保育士 □　保育教諭　□　幼稚園教諭□　小学校教諭 □　養護教諭　□　看護師（准看護師）　□　子育て支援員　□　放課後児童支援員　　□　その他（　　　　　　　　　　） |
| ２　勤務時間 | □　フルタイム（１日８時間程度）□　短時間（１日４～６時間程度）（希望時間帯：　　時　　分～　　時　　分） |
| ３　勤務曜日 | □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 |
| ４　雇用形態 | □　正規職員　　□　臨時職員　□　その他（　　　　　　　　　　） |
| ５　勤務期間 | * 可能な限り長く働きたい
* 短期間のみ働きたい

（希望期間：　　　年　　月～　　　年　　月） |
| ６　その他勤務上配慮を希望すること |  |

|  |
| --- |
| 同　意　書　私は、大津町保育士等人材バンク設置運営要綱に基づく人材バンクに登録するに当たって、次の事項に同意します。（１）大津町内の保育所等から求人のため大津町子育て支援課に情報提供の申込があった場合、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ときや登録の取消しを希望するときは、速やかに大津町子育て支援課に届け出ること。（３）長期間にわたり理由なく連絡が取れない場合や登録者として不適格と認められるときは、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「大津町保育士等人材バンク設置運営要綱」に定める事項に関すること。　　　　　　年　　　月　　　日署　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　 |