【R６年度】保土ケ谷区市立保育所会計年度任用職員
育児支援担当保育士（日額職）登録用紙

申込日：　　年　　月　　日

登録区分		初期登録　・　変更登録	
ふりがな 氏名			生年月日
		（男・女）	S・H　年　月　日生（　歳）
住所 最寄り駅		〒 最寄り駅（　線　駅）	
連絡先	電話・FAX	電話：　FAX：	
	Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		
免許・資格	保育士資格	有（　年　月取得）　・　無	
	その他の資格		
希望する勤務条件	職種	◆該当するものに○をしてください 育児支援センター園保育士（　神戸保育園　・　天王町保育園　）	
	勤務地	第１希望　保育園／第２希望　保育園	
	勤務日数	週５日　・　それ以外（週　日）　・　特になし	
	勤務時間 (一日あたり)	午前８時 30 分から午後３時までのうち　実働５時間	
	勤務期間	年　月　～　年　月	
	その他仕事をする上で配慮してもらいたい事項		
これまで経験した主な仕事	本市	勤務先・業務内容： 勤務期間：　年　月　～　年　月	
		勤務先・業務内容： 勤務期間：　年　月　～　年　月	
	民間企業等	業務内容： 勤務期間：　年　月　～　年　月	

登録者番号

受付者（所属・氏名）