

登録者番号

年 月 日

那珂市長 様

氏名 _____ ㊞

那珂市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。

フリガナ		性別	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>写 真 (4 cm×3 cm)</p> <p>上半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に 撮影したもの</p> </div>
氏名			
生年月日	年 月 日生	歳	
現住所	〒 _____		
電話番号	(自宅) _____ (携帯) _____		
経験年数	保育所(園)での勤務経験(通算 _____ 年)		
現在の就労状況	<input type="checkbox"/> 有(勤務先 _____) <input type="checkbox"/> 無		
資格等	保育士資格の有無	<input type="checkbox"/> 有(保育士登録番号 _____) <input type="checkbox"/> 無	
	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)		

※資格証の写しを添付(お持ちの方)

【職歴】新しい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		
年 月 日から 年 月 日まで		

※裏面も記入してください。

【勤務の希望について】 ※複数チェック可

①希望勤務	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 認定こども園
②希望職種	<input type="checkbox"/> 保育士(有資格者) <input type="checkbox"/> 保育補助者(無資格者) <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師
③希望する雇用形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> パートタイマー <input type="checkbox"/> その他()
④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時間以内) ※希望時間帯: 時 分～ 時 分 【早朝・延長の勤務】 早朝(7時～) 可・不可 延長(～19時) 可・不可
⑤勤務期間	<input type="checkbox"/> 可能な限り長く働きたい <input type="checkbox"/> 短期間のみ働きたい ※希望期間: 年 月 ～ 年 月
⑥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
⑦その他勤務上配慮を希望すること	

同意書

私は、那珂市保育士等人材バンク設置運営要綱に規定する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) 市内の保育園等から求人のため那珂市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、速やかに那珂市に届け出ること。
- (3) 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取り消すこと。
- (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) 勤務条件等については登録者と保育園等との合意によるものであり、市長はその責任を負わないこと。

年 月 日

署名

印