

柳川市保育士等人材バンク事業登録申込書兼同意書

フリガナ				性別
氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	年 月 日生(満 歳)	電話番号	-	-
現住所	〒 -			
現在の就労状況	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合は勤務先)			
資格・免許等	資格・免許		資格・免許取得(予定)年月日	
			年 月 日	
			年 月 日	
	※保育士資格をお持ちの方(保育士登録 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未)			
※教諭免許をお持ちの方(免許更新 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未)				
職歴 ※新しいものから順にご記入ください	期間(年月～年月)	勤務先名	職種(業務名)	
	年 月～			
	年 月～			
就職について (希望を記入)	【希望する施設】			
	<input type="checkbox"/> 保育所(園) <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 学童保育所			
	【希望する職種】			
	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 放課後児童支援員 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師			
	<input type="checkbox"/> 子育て支援員 その他 ( )			
	【希望する勤務形態】			
<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> パート職員( <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 )				
【希望する就業時間】				
時 分 ～ 時 分 (1日あたり 時間)				
【希望する休みの曜日】				
<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
【その他の希望】 ※就業開始希望時期等				

同意書

私は、柳川市保育士等人材バンク事業登録にあたり、次の事項に同意します。

1. 求人施設へ登録申込書の写しを提供すること。
2. 求人施設の情報を第三者に提供しないこと。
3. 登録情報の変更や取消しが生じた場合は、子育て支援課へ届けること。
4. 本登録は、就労先をあっせんしたり、就労を保証するものではないこと。
5. 「柳川市保育士等人材バンク事業実施要綱」に定める事項を遵守すること。
6. 市長が必要と認めた場合、登録者の同意なく登録を削除すること。

年 月 日

【氏名(自署)】