

令和8年度 公立保育所会計年度任用職員(保育士等)【日額・時間額・月額】登録申込書

ふりがな 氏名	男・女
------------	-----

昭和・平成 年 月 日生(満才)

写 真
1. 縦 30mm
横 25mm
2. 本人単身胸から上
3. 3ヶ月以内に撮影
4. 裏面のりづけ

ふりがな
現住所 〒

ふりがな
連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)
〒

年 月 学歴・職歴(各別にまとめて書く)

自宅電話
()
—
携帯電話
()
—

希望職種	<input type="checkbox"/> 保育士	<input type="checkbox"/> 調理員	<input type="checkbox"/> 看護師
	<input type="checkbox"/> 会計年度任用職員(日額)(1日7時間45分)		
	<input type="checkbox"/> 会計年度任用職員(時間額)(1日4~6時間程度)		
	※雇用状況に応じて 社会保険あり		
勤務可能期間	<input type="checkbox"/> 会計年度任用職員(月額)(週30時間)		
	<input type="checkbox"/> 会計年度任用職員(月額)(フルタイム)		
	※社会保険あり		
	※社会保険あり		
勤務希望保育所	<input type="checkbox"/> 通年勤務可能		
	<input type="checkbox"/> 勤務できない期間あり(勤務できない期間・月)		
通勤の手段	<input type="checkbox"/> 諫早中央保育所		
	<input type="checkbox"/> 太陽保育所		
健康状態	<input type="checkbox"/> 徒歩		
	<input type="checkbox"/> 公共交通機関		
保育士経験年数	<input type="checkbox"/> バイク		
	<input type="checkbox"/> 自転車		
<input type="checkbox"/> 自家用車			
志望の動機及び自己PR 本人希望記入欄(特に勤務時間・勤務地その他について希望があれば記入)	<input type="checkbox"/> 良好		
	<input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> あり(経験年数 年)		
	<input type="checkbox"/> なし		

年 月	免許・資格
その他特記すべき事項	

添付書類 保育士および看護師登録者は、資格を証明する書類の写し
 健康診断書(ただし、雇用決定時)

注意事項 1 鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入すること。
2 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書くこと。
3 印のところは、該当するものをチェック☑すること。
4 希望職種・勤務希望保育所は複数チェック可とする。

受付日 令和 年 月 日