

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	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
昭和・平成 年 月 日生(満 才)			
ふりがな 現住所 〒		自宅電話 ()	
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) 〒		携帯電話 ()	
年	月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)	

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) } ※雇用状況に応じて <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員(時間額)(1日4~6時間程度) } 社会保険あり <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員(月額)(週30時間) ※社会保険あり <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員(月額)(フルタイム) ※社会保険あり
勤務可能期間	<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)
勤務希望保育所	<input type="checkbox"/> 諫早中央保育所 <input type="checkbox"/> 太陽保育所
通勤の手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自家用車
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他()
保育士経験年数	<input type="checkbox"/> あり(経験年数 年) <input type="checkbox"/> なし
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)	

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
- 鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入すること。
 - 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書くこと。
 - 印のところは、該当するものをチェック すること。
 - 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