

総社市保育士・幼稚園講師等登録申請書

年 月 日

フリガナ 氏名	男女	生年月日	S・H 年 月 日	年齢	
住所	〒 -		電話番号	自宅 () -	携帯 - -

取得資格	<input type="checkbox"/> 保育士	取得年月日	. .
	<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 (一種 ・ 二種)	取得年月日	. .
	<input type="checkbox"/> その他 ()	取得年月日	. .

勤務 希望先	<input type="checkbox"/> 保育所 (公立)	<input type="checkbox"/> 保育所 (私立)
	<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> 認定こども園
	<input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ	<input type="checkbox"/> 児童発達支援センター
	<input type="checkbox"/> その他 ()	

希望 勤務体制	<input type="checkbox"/> フルタイム	
	<input type="checkbox"/> パートタイム	時間
	又はアルバイト	<input type="checkbox"/> 午前のみ
		<input type="checkbox"/> 午後のみ
		<input type="checkbox"/> 時間指定 (時 ~ 時)
		日数
	<input type="checkbox"/> 週5日以上の勤務	
	<input type="checkbox"/> 週3~4日の勤務	
	<input type="checkbox"/> 週1~2日の勤務	

特記事項	(例) ・小さい子どもがいるので併せて子どもも預かってほしい ・子どもが小学校に入る 来年の4月から働きたい など
------	--

※ 裏面もご記入ください。

私は、総社市保育士・幼稚園講師等登録制度に申し込むにあたり、次の事項に同意します。

- (1) 総社市内の児童福祉施設及び幼稚園から求人のため総社市教育委員会に情報提供の依頼があった場合、登録申請書（写）を提供すること
- (2) 登録内容に変更があった場合、総社市教育委員会に届け出ること
- (3) 長期間にわたり理由なく連絡がとれない場合、登録者の同意なく登録を抹消すること
- (4) 登録することにより就職を保証するものではないこと
- (5) その他「総社市保育士・幼稚園講師等登録制度実施要領」に定める事項に関すること

平成 年 月 日

署名

印

受付番号	
受付日	