

第1号様式（第3条関係）

（表）

登録者番号

さつま町子育て人材バンク登録申込書兼同意書

年 月 日

さつま町長 様

さつま町子育て人材バンク設置運営要綱第3条の規定により、次のとおり人材バンクに登録を申し込みます。

フリガナ		男・女	写真 (4cm×3cm) 正面・脱帽 過去3月以内に撮影したもの
氏名			
生年月日	年 月 日	歳	
住所	〒 -		
電話番号	(自宅) (携帯)		
希望勤務施設 (※複数チェック可)	<input type="checkbox"/> 特に指定はなく、どこでも働きたい <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> その他 ()		
人材バンクに関する有資格名及び取得年月日	記載例：保育士 (○年○月○日取得)		

※資格を証する書類の写しを添付すること。

【職歴】直近のものから順に御記入ください。

期間	勤務先名	職種（業務）
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		

【※人材バンクに関する資格以外のその他資格・免許など】

その他資格	(資格等名)	(取得年月日)	年 月 日
・	(資格等名)	(取得年月日)	年 月 日
免許名	(資格等名)	(取得年月日)	年 月 日

※裏面も御記入ください。

(裏)

【勤務の希望について】

①希望職種 (※複数チェック可)	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保育教諭 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ支援員 <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ補助員 <input type="checkbox"/> 子育て支援員
②希望する 雇用形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員(常勤) <input type="checkbox"/> 臨時職員(非常勤) <input type="checkbox"/> その他 []
③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 <input type="checkbox"/> その他 []
④勤務期間	<input type="checkbox"/> 可能な限り長く働きたい <input type="checkbox"/> 特定の期間のみ働きたい (希望期間 年 月～ 年 月) <input type="checkbox"/> 日雇いのみ(月 日程度)
⑤勤務希望日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
⑥勤務上配慮を希 望すること	(勤務場所・勤務体系等)

【申込みの動機・目的, 自己PRなど】※記載は自由です。(必須ではありません)

.....
.....

同意書及び申告書

私は、さつま町子育て人材バンクに登録するにあたって、次の事項を同意又は申告します。

- (1) さつま町内の保育所等から求人に関する情報提供の申込みがあった場合、保育所等へ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場合や取消しを希望する場合、速やかに届け出ること。
- (3) 長期間にわたり理由なく連絡が取れない場合、登録者の同意なく登録を削除すること。
- (4) 登録することが就労を保障するものではないことを理解すること。
- (5) その他「さつま町子育て人材バンク設置運営要綱」に定める事項を遵守すること。

年 月 日

署名 _____