

様式第 1 号(第 3 条関係)

岩見沢市保育士等人材バンク登録申請書

年 月 日

岩見沢市教育委員会教育長 様

岩見沢市保育士等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登録者名簿への登録を申請します。

フリガナ			男・女
氏 名			
生年月日	年 月 日生	歳	
現 住 所	〒 ー		
電話番号	(自宅)	(携帯)	
E-mail (情報配信先)	@		
資格等	(資格名)	(資格等取得年月日)	
	・	(年 月 日)	
	・	(年 月 日)	
	・	(年 月 日)	
	・	(年 月 日)	
	・	(年 月 日)	

【保育所等に係る職歴】直近のものから順にご記入ください。

期間	勤務先名	職種（業務名）
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		
年 月 日から 年 月 日まで		

※ 裏面もご記入ください。

【勤務の希望について】 ※複数チェック可

① 勤務先	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他（ ）
② 職種	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 児童館厚生員 <input type="checkbox"/> その他（ ）
③ 雇用形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員等
④ 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 ※希望時間帯： 時 分～ 時 分（１日 時間程度）
⑤ 勤務期間	<input type="checkbox"/> １年以上 <input type="checkbox"/> １年間（年度末まで） <input type="checkbox"/> 短期間 ※希望期間： 年 月～ 年 月
⑥ 勤務曜日	<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
⑦ その他勤務上配慮を希望すること	

【申込みの動機・目的、自己PRなど】 ※必須ではありません。

--

同 意 書

私は、岩見沢市保育士等人材バンクに登録するにあたって、次の事項に同意します。

- (1) 登録内容に変更があった場合や取消しを希望する場合、速やかに岩見沢市に届け出ること。
- (2) 登録することにより就労を保障するものではないこと。
- (3) その他「岩見沢市保育士等人材バンク設置運営要綱」に定める事項に関すること。

年 月 日

署 名