

時津町保育士等登録申請書

年 月 日

時津町長 様

下記のとおり、時津町保育士等登録制度に登録申請します。

フリガナ				写 真 (4 cm × 3 cm) 上半身・正面 過去3か月以内 に撮影したもの
氏 名				
住 所	〒			
生年月日	年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女	
電話番号	携帯・自宅 ()	勤務先	無・有 (勤務先名称:)	

【職 歴】

期 間	勤務先名称	職種・業種
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		
年 月 日から 年 月 日まで		
年 月 日から 年 月 日まで		

【資格・免許】

※保有する資格を証するもの(写)を添付してください。

	資格・免許の名称	取得年月日
資格		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
免許		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

【勤務希望】該当する項目に☑を入れて下さい。

※勤務希望に添えない場合があります。

①勤務形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート
②勤務期間	<input type="checkbox"/> 長期雇用希望 <input type="checkbox"/> 短期雇用希望 (年 月 ~ 年 月) <input type="checkbox"/> どちらでも可
③勤務時間	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> 短時間勤務希望 (時 分 ~ 時 分) <input type="checkbox"/> どちらでも可
④勤務可能日	<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
⑤その他 (自由記載)	