

様式第1号(第3条関係)

西いぶり地域保育士等人材バンク登録申込書兼同意書

年 月 日

(宛先) 登別市長

西いぶり地域保育士等人材バンク設置要綱第3条の規定に基づき、次のとおり人材バンクに登録を申し込みます。

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
現住所	〒 -		
電話番号	(自宅) - -	(携帯)	- -
メールアドレス			
保育士等資格	<input type="checkbox"/> 有り(保育士・幼稚園教諭・その他()) <input type="checkbox"/> 無し ※「有り」の場合、資格を証する書類の写しを添付してください。		
その他有する資格	(資格名) _____ (資格名) _____ (資格名) _____		
経験年数	<input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 (通算 年)		

現在の勤務先	<input type="checkbox"/> 有り(勤務先名:) <input type="checkbox"/> 無し
--------	---

学歴	学歴をご記入ください。		
学校名	学部・学科	在学期間	区分
		年 月 日から 年 月 日まで	卒業・中退・在学

※「在学」の場合、学生証等の写しの添付又は学生番号の記入(学生番号:)

職歴	直近のものから順にご記入ください。		
勤務先名	期間	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		

希望勤務先	【複数回答可】 <input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> その他()
希望職種	【複数回答可】 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 補助員 <input type="checkbox"/> その他()
希望雇用形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> パート

希望勤務時間	<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）
希望勤務期間	<input type="checkbox"/> 可能な限り長く <input type="checkbox"/> 1年間（年度末） <input type="checkbox"/> 短期間（希望期間： 月 日～ 月 日）
希望勤務日	【複数回答可】 <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
希望勤務地	【複数回答可】 <input type="checkbox"/> 室蘭市 <input type="checkbox"/> 登別市 <input type="checkbox"/> 伊達市 <input type="checkbox"/> 洞爺湖町 <input type="checkbox"/> 豊浦町 <input type="checkbox"/> 壮瞥町 その他希望詳細（ ）
仕事をする上で 配慮を希望する点	

その他（自己PR等）自由記載欄

同意書

私は、西いぶり地域保育士等人材バンクに登録するにあたり、次の事項に同意します。

(1) 私の居住地の市町から西いぶり地域内の他の市町（室蘭市、登別市、伊達市、洞爺湖町、豊浦町、壮瞥町）に本登録申込書記載の情報及び(3)の届け出情報を提供することを承諾すること

(2) 西いぶり地域内に立地する保育所等の長から求人のため西いぶり地域構成市町（室蘭市、登別市、伊達市、洞爺湖町、豊浦町、壮瞥町）に情報提供の申し込みがあった場合、本登録申込書の写し等を提供することを承諾すること

※特に希望がある方に限り、次をチェックしてください

私は上記(1)及び(2)を承諾せず、私が居住する市町以外の他の市町に本登録申込書記載の情報を提供すること及び私が居住する市町以外の他の市町に立地する保育所等の長に本登録申込書の写し等を提供することに同意しません

(3) 登録内容に変更が生じたとき若しくは登録を取り消そうとするとき又は保育所等への採用が決まったとき、居住地の市町に届け出ること

(4) 登録内容の変更等を確認するため居住地の市町が私及び同一世帯員にかかわる住民基本台帳を閲覧することを承諾すること

(5) 登録することにより就労を確約するものではないことを承諾すること

(6) 居住地の市町または他の西いぶり地域構成市町から保育に関する情報が送られる場合があることを承諾すること

(7) その他「西いぶり地域保育士等人材バンク設置要綱」に定める事項を遵守することを承諾すること

____年 ____月 ____日

署名 _____ 印

（自筆の場合、押印不要）

※市町記載欄