

登録者番号

見附市子どもに関わる仕事人材バンク登録申込書兼同意書

年 月 日

(宛先) 見附市長

次のとおり人材バンクに登録を申し込みます。

ふりがな			性別	男・女
氏名				
生年月日	S・H	年 月 日	年齢	歳
現住所	〒 ー			
電話番号	(自宅)	(携帯)		
所有資格	<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 <input type="checkbox"/> 放課後児童支援員 <input type="checkbox"/> 看護師免許 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 () ※資格等を有する人は、それらを証明する書類の写しを添付してください。			
勤務可能日	年 月 日 から			
希望雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 常勤(正規職員以外) <input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> パート (時 分から 時 分の間) <input type="checkbox"/> 日々雇用			
希望勤務曜日	<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			
希望施設	<input type="checkbox"/> 保育園 <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 ()			
職歴	子どもに関わる施設での勤務経験	<input type="checkbox"/> 有 (年) (勤務先) <input type="checkbox"/> 無		
現在の就労状況	<input type="checkbox"/> 在職中 (勤務先) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()			
仕事上配慮を希望すること				

※裏面もご記入ください。

同意書

私は「見附市子どもに関わる仕事人材バンク」に登録するにあたって、次の事項に同意します。

- (1) 市内の保育所・子ども園・放課後児童クラブ等から求人のために市に情報提供の依頼があったときは、登録情報を閲覧させ、登録申込書の写しを提供すること。
- (2) 登録内容に変更が生じたときや登録の削除を希望するときは、速やかに見附市に届け出ること。
- (3) 長期間にわたり理由なく連絡が取れないときは、登録者の同意なく登録を削除すること。
- (4) 登録することにより就労を保証するものではないこと。

年 月 日

署名