

登録者番号：

平取町代替保育士等登録申込書

年 月 日

フリガナ		性別	写真 (4 cm×3 cm) 上半身・正面・脱帽 過去3か月以内に 撮影したもの
氏名		男・女	
生年月日	年 月 日 (歳)		
住所	〒		
電話番号	自宅：()、携帯：()		
現在の勤務先	有 (勤務先名称：) ・ 無		
資格	保育士 (有・無)	保育士登録番号：()	
	その他 資格、 免許等 (有・無)	資格の名称	資格等取得年月日
			年 月 日
職歴	期 間	勤務先の名称	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		

【勤務の希望】※複数該当する場合は、すべてチェックしてください。

①職 種	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保育補助 <input type="checkbox"/> 給食調理員 <input type="checkbox"/> 調理補助
②勤務可能時間	<input type="checkbox"/> 月 (時 分～ 時 分) <input type="checkbox"/> 火 (時 分～ 時 分) <input type="checkbox"/> 水 (時 分～ 時 分) <input type="checkbox"/> 木 (時 分～ 時 分) <input type="checkbox"/> 金 (時 分～ 時 分) <input type="checkbox"/> 土 (時 分～ 時 分)
③そ の 他	

この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

署 名 _____