

登録番号

(表)

保育士等人材バンク登録申込書

受付印

申込日 年 月 日 ※選択する欄は、該当箇所を「○」で囲むこと

ふりがな			【写真を添付】 縦 約4cm 横 約3cm カラー 上半身無帽	
氏名				
生年月日	年 月 日生(満 歳)	性別 ( )		
現住所	〒 -			
連絡先	自宅 ( ) - 携帯電話 ( ) -			
資格 免許	取得年月日	免許・資格・技能など		
	年 月 日			
	年 月 日			
就職について (希望について記入)	雇用形態	会計年度任用職員 ( フルタイム ・ パートタイム )		
	希望職種	保育士 幼稚園教諭 看護師 調理師 その他 ( )		
	希望勤務地			
	希望勤務時間帯	保育士 幼稚園教諭	1フルタイム 2パートタイム(1日6時間、週5日)( 時 分～ 時 分) 3パートタイム(1日3時間、週5日)( ) 又は ( ) 4パートタイム(1日( )時間、週( )日) ( 時 分～ 時 分)( 時 分～ 時 分)	
		看護師	フルタイム(8時30分～17時15分) ( )早朝勤務可能 (7時30分～8時30分) ( )長時間勤務可能 (17時15分～18時30分)	
		調理師	1フルタイム ( )早朝勤務可能 (7時30分～8時30分) 2パートタイム 7時30分～16時30分のうち(5時間又は6時間) ( 時 分)～( 時 分)	
就業時期	年 月 から			
志望動機				

※職歴は、別紙(職歴書)に記入して添付すること

(裏)

## 同意書

甲賀市長 あて

年 月 日

住所

氏名

私は、人材バンクへの登録に当たり、下記の内容について同意します。

### 記

1. 本市における採用に関し、登録申込書の記載事項を利用すること。
2. 私立園(幼稚園・保育園・認定こども園・地域型保育事業所)から提供依頼があった場合に、登録者名簿(氏名・生年月日・性別・住所・希望職種・雇用形態)を提供すること。
3. 私立園(幼稚園・保育園・認定こども園・地域型保育事業所)から提供依頼があった場合に、登録申込書の記載事項について次に掲げる範囲(次のいずれかに☑を付けてください。)で提供すること。

登録申込書の記載事項の全て

登録申込書の記載事項の一部

<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 現住所	<input type="checkbox"/> 連絡先
<input type="checkbox"/> 職歴	<input type="checkbox"/> 資格・免許	<input type="checkbox"/> 雇用形態	<input type="checkbox"/> 希望職種	
<input type="checkbox"/> 希望勤務地	<input type="checkbox"/> 希望勤務時間帯	<input type="checkbox"/> 就業時期		
<input type="checkbox"/> 志望動機	<input type="checkbox"/> 写真			

氏名、生年月日、性別、住所、希望職種及び雇用形態を除く登録申込書の記載事項の提供を希望しない。