

# 臨時職員(保育士)登録申込書

年 月 日

小田原市保育課長 様

次のとおり小田原市内の公立保育所の臨時保育士としての登録を申し込みます。

(ふりがな) 氏 名		年 月 日 生 ( 歳 ) 男・女
住 所	〒   電話番号 ー ー	
資格取得 年月日等	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 保育士登録 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 保育士試験合格 <input type="checkbox"/> 保育士養成所卒 <input type="checkbox"/> 短大卒 <input type="checkbox"/> 大学卒 <input type="checkbox"/> 専門卒	
所得制限	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
経 験	<input type="checkbox"/> 有 ( 年 ・勤務 保育園 年 ) <input type="checkbox"/> 無 幼稚園 年	
就業希望期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
勤務希望時間 及び日数	平 日 時 分 ～ 時 分 ・ 週 日 土曜日 時 分 ～ 時 分 ・ 月 日 ローテーション勤務組み込み <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能	
通勤方法	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク	
勤務を希望 する 地域		