

しおじり保育人材ハッピーバンク登録申込書

受付年月日	登録番号
令和 年 月 日	

しおじり保育人材ハッピーバンクへの登録を申し込みします。

※ 以下の項目を記入して下さい

フリガナ		男・女	生年月日	昭和 年 月 日	年齢
氏名			平成		
住所	〒 -	電話番号		携帯電話番号	
	変更:	変更:		変更:	
最終学歴		学部・学科			
所有資格	1 保育士（取得済・取得見込み） 2 教諭（幼稚園・小・中・高・特別支援・養護） 3 看護師（正・準） 4 その他				
勤務可能時期					
希望勤務時間					
勤務可能日数 （一月当たり）					
希望分野 （該当に○）	長時間 ・ 休憩パート ・ 日勤保育士(看護師) ・ その他()				
希望地域 （該当に○）					
職歴	福祉、教育関係	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	年（主たる職種）	
	その他	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	年（主たる職種）	
在職の区分	<input type="checkbox"/> 在職中		<input type="checkbox"/> 無職		
仕事をする上で 配慮が必要な点					

※ この登録票の個人情報は、保育士支援の目的以外に使用することはありません。

登録申込書取消依頼受付

取消依頼年月日 令和 年 月 日

受付者



しおじり保育人材ハッピーバンク登録申込書

同意書

私は 保育人材ハッピーバンクに登録するにあたり、次の事項に同意します。

- (1) 公立保育施設などの長から求人のために情報提供依頼があった場合は、登録票を閲覧するなど情報提供をします
- (2) 登録内容に変更が生じた場合、又は、登録を取消そうとする場合は、速やかに登録内容変更や、取り消し申告をしていただきます。
- (3) 長期にわたり、理由なく連絡が取れない場合は、登録者の同意なく登録を削除します。
- (4) 登録により就労を保証するものではありません。
- (5) 塩尻市(保育課)から保育に関する情報を連絡します。

令和 年 月 日

署名

