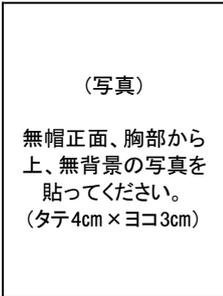


登録番号
受理日

## 渋川市保育人材求職登録書

提出日                      年            月            日

フリガナ				性別
氏名				
生年月日	年	月	日	( 歳)
住所	〒			
	電話	自宅		
	携帯			E-mail



※記入上の注意

- 1 黒インク又は黒ボールペンで自書してください。
- 2 職歴の欄が不足する場合は、必要に応じて別紙に記載してください。
- 3 項目を選択する場合、□がある項目には✓印を、それ以外は○で囲んでください。
- 4 写真は、裏面に氏名を記入してから貼ってください。

※本登録書の個人情報は、求人施設と求職者との間における雇用関係の成立をあっせんすることを目的として、収集し、保管し、及び使用（求人施設に対する本登録書の写しの提供など）します。それ以外の目的では、利用しません。

学歴	学校名		学部・学科等	
	(最終学歴)			
資格・免許	名称	取得年月	名称	取得年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
パソコンスキル	該当するものすべてに✓印をしてください。 <input type="checkbox"/> インターネットやメールなどでパソコンを使用しており、使用することに抵抗はない。 <input type="checkbox"/> エクセルの基本操作（表作成、簡単な計算、レイアウトの調整等）ができる。 <input type="checkbox"/> ワードの基本操作（文字入力、レイアウトの調整等）ができる。 <input type="checkbox"/> パソコンを使用したことがなく、操作に抵抗がある。			
勤務が可能な曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日			週 日
勤務が可能な時間	(午前7:15～午後7:15のうち)			
	平日	午前・午後	時 分	～ 午前・午後 時 分
	土曜	午前・午後	時 分	～ 午前・午後 時 分
	曜 日	午前・午後	時 分	～ 午前・午後 時 分
扶養の範囲内での勤務を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 特にこだわらない				
希望する雇用形態	希望するものすべてに✓印をしてください。 <input type="checkbox"/> 正規雇用（公立施設以外） <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <small>※公立施設の正規雇用は、渋川市保育人材バンクの登録対象外で、渋川市職員採用試験を受験する必要があります。                  ※公立施設の非正規雇用は、公立施設間で異動する場合があります。</small>			
希望する職務	希望するものすべてに✓印をしてください。 <input type="checkbox"/> クラス担任 <input type="checkbox"/> クラス補助 <input type="checkbox"/> 特にこだわらない			

氏名

職歴	勤務先		正規 非正規	在職期間				職務内容
			正・非	年 月 ～ 年 月				
			正・非	年 月 ～ 年 月				
			正・非	年 月 ～ 年 月				
			正・非	年 月 ～ 年 月				
			正・非	年 月 ～ 年 月				
			正・非	年 月 ～ 年 月				
			正・非	年 月 ～ 年 月				
			正・非	年 月 ～ 年 月				
			正・非	年 月 ～ 年 月				
			正・非	年 月 ～ 年 月				
クラス担任経験	年齢	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	趣味・特技
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経験年数	年	年	年	年	年	年	
クラス補助経験	年齢	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経験年数	年	年	年	年	年	年	
障害児担当経験	年齢	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経験年数	年	年	年	年	年	年	
志望動機 (その他希望等)								
仕事上の配慮	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳							
希望する 施設	<input type="checkbox"/> 特にこだわらない <input type="checkbox"/> 希望あり（下記の希望する施設すべてに✓印をしてください。）							
	<input type="checkbox"/> 公立施設				<input type="checkbox"/> 私立施設			
	<input type="checkbox"/> 保育所	<input type="checkbox"/> 第一保育所 <input type="checkbox"/> 第四保育所			<input type="checkbox"/> 保育所	<input type="checkbox"/> 渋川こぼと保育園 <input type="checkbox"/> 行幸田保育園		
		<input type="checkbox"/> 第五保育所				<input type="checkbox"/> コスモス保育園 <input type="checkbox"/> パンジー保育園		
	<input type="checkbox"/> 認定 こども園	<input type="checkbox"/> 伊香保こども園 <input type="checkbox"/> かに石こども園				<input type="checkbox"/> 中村保育園 <input type="checkbox"/> たんぼぼ保育園 <input type="checkbox"/> ひばり保育園 <input type="checkbox"/> 北橋保育園		
<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> 渋川幼稚園 <input type="checkbox"/> こもち幼稚園 <input type="checkbox"/> 赤城幼稚園 <input type="checkbox"/> 北橋幼稚園			<input type="checkbox"/> 認定 こども園	<input type="checkbox"/> 半田こども園 <input type="checkbox"/> 白ばら幼稚園 <input type="checkbox"/> 渋川大島幼稚園			