＜保育士・児童指導員＞　非常勤スタッフ・アルバイト希望者登録票

＜　　　年　　　月　　　日現在＞　　　　　　　　　　　太線の枠内をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏　　名 |  | | 性別 | 男・女・回答なし |
|  | |
| 住　　所  （最寄駅） | 〒  （最寄駅：　　　　　　　駅） | | | |
| 生年月日  （年齢） | 昭和  平成 | 年　　　月　　　日　　（現在の年齢）　　　　　歳 | | |
| 連絡先  （携帯電話可） |  | －　　　　　　－ | | |
| メールアドレス | （キャリアメールアドレス等はご遠慮ください） | | | |
| 資　　格  （複数記載可） | 保育士　　　　 ３科目主事　　 社会福祉士  その他、福祉・医療関連の資格がある場合  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 療育・保育関連職務の経験の有無・年数等 | なし  あり（自由記載／保育所、託児施設、子育て支援施設などを含む）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 勤務可能な  センター | 横浜市総合リハビリテーションセンター  戸塚地域療育センター　　　北部地域療育センター  西部地域療育センター　　　よこはま港南地域療育センター | | | |
| 曜日・時間等の希望がある場合 | なし  あり 頻度：週　　日、曜日(　　　　) 　時間：　時　分～　時　分  その他： | | | |
| 事業団使用欄 |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録受付日 | 所管課長 | 担当 |
| 年  　 月 　日 |  |  |
| No． |

■登録有効期間：受付日の翌年度末まで（最長２年間　　　　　　／　　　　　年３月末日まで）

　　　　　　　　有効期間経過後は、この登録票は適正に破棄させていただきます。

■登録にあたってお預かりした個人情報は、登録・採用事務に関する業務のために使用するものであり、本人の承諾なく他の目的で使用することは一切ありません。　　　　　　<2019年3月改定版>