＜その他（保育士、児童指導員、心理士以外）の職種＞

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　　　　　　駅） |
| 生年月日 | 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） | [ ]  理学療法士　　[ ]  作業療法士　 [ ]  言語聴覚士　　[ ]  看護師[ ]  社会福祉士　　[ ]  ３科目主事　 [ ]  医療事務[ ]  その他、福祉・医療関連の資格（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※３科目主事、社会福祉士をお持ちの方へ　 希望職種はどちらですか？[ ]  児童指導員　　 [ ]  ソーシャルワーカー　（複数希望可） |
| 応募職種に関連する職務経験の有無・年数等 | [ ]  なし[ ]  あり（自由記載／○○施設　○年勤務 など） （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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・時間等の希望の有無 | [ ] 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>