＜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>