

# 会計年度任用職員（子育て支援課 保育業務補助員）登録申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな		
氏名	(姓)	(名)
勤務条件	勤務開始可能日	令和 年 月 日 ※登録期間は勤務開始可能日の属する年度の末日(3月31日)までです。
	勤務可能曜日 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
	勤務可能時間	時 分 ~ 時 分
	社会保険加入の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	勤務場所の希望 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> コール田無 <input type="checkbox"/> 住吉会館 <input type="checkbox"/> 田無庁舎 <input type="checkbox"/> 防災・保谷保健福祉総合センター <input type="checkbox"/> 田無総合福祉センター <input type="checkbox"/> その他市の施設 ( )
	免許・資格	
	兼業の有無	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし
	本市職歴の有無	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし
	保育業務の経験	<input type="checkbox"/> あり (年数：合計 年程度) <input type="checkbox"/> なし
	経験してきた保育業務の内容	
	通勤手段 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 交通用具(名称: ) <input type="checkbox"/> 交通機関(名称: )
備考欄	特記事項があれば、具体的な内容を記入してください。	

記入方法は裏面をご参照ください。

## 【記入例】 会計年度任用職員（子育て支援課 保育業務補助員）登録申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな	にしとうきょう		はなこ	
氏名	(姓) 西東京	(名) 花子		
勤務条件	勤務開始可能日	令和 ○ 年 ○ 月 1 日 ※登録期間は勤務開始可能日の属する年度の末日(3月31日)までです。		
	勤務可能曜日 (複数回答可)	<input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土		
	勤務可能時間	午前 8 時 30 分 ~ 午後 9 時 30 分		
	社会保険加入の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	勤務場所の希望 (複数回答可)	<input checked="" type="checkbox"/> コール田無 <input checked="" type="checkbox"/> 住吉会館 <input checked="" type="checkbox"/> 田無庁舎 <input checked="" type="checkbox"/> 防災・保谷保健福祉総合センター <input checked="" type="checkbox"/> 田無総合福祉センター <input checked="" type="checkbox"/> その他市の施設 (エコプラザ )		
	免許・資格	保育士		
	兼業の有無	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input checked="" type="checkbox"/> なし		
	本市職歴の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり (健康課保育業務補助員 ) <input type="checkbox"/> なし		
	保育業務の経験	<input checked="" type="checkbox"/> あり (年数:合計 8 年程度) <input type="checkbox"/> なし		
	経験してきた保育業務の内容	認可保育園に5年間勤めたあと、区役所の発達支援センターで、療育グループの担当をしていました。現在は、市主催の保育付き講座等で児童の保育をしています。		
	通勤手段 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 交通用具(名称:自転車 ) <input type="checkbox"/> 交通機関(名称: )		
備考欄	特記事項があれば、具体的な内容を記入してください。			
	田無庁舎、住吉会館ほかどちらでも勤務できますが、可能であれば田無庁舎を希望します。 令和○年○月1日から7日までの間は連絡が取れません。 連絡は夕方ですとつながりやすいです。			