

会計年度任用職員（子ども若者応援課 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)	☐ 日 ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土
	勤務可能時間	時 分 ～ 時 分
	社会保険加入の可否	☐ 可 ☐ 不可
	勤務場所の希望 (複数回答可)	☐ コール田無 ☐ 住吉会館 ☐ 田無庁舎 ☐ 防災・保谷保健福祉総合センター ☐ 田無総合福祉センター ☐ その他市の施設 ()
	免許・資格	
	兼業の有無	☐ あり () ☐ なし
	本市職歴の有無	☐ あり () ☐ なし
	保育業務の経験	☐ あり (年数：合計 年程度) ☐ なし
	経験してきた保育業務の内容	
	通勤手段 (複数回答可)	☐ 徒歩 ☐ 交通用具(名称：) ☐ 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（子ども若者応援課 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 ○ 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)	☒ 日 ☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☒ 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	☒ 可 ☐ 不可		
	勤務場所の希望 (複数回答可)	☒ コール田無 ☒ 住吉会館 ☒ 田無庁舎 ☒ 防災・保谷保健福祉総合センター ☒ 田無総合福祉センター ☒ その他市の施設 (エコプラザ)		
	免許・資格	保育士		
	兼業の有無	☐ あり () ☒ なし		
	本市職歴の有無	☒ あり (健康課保育業務補助員) ☐ なし		
	保育業務の経験	☒ あり (年数：合計 8 年程度) ☐ 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)	☐ 徒歩 ☒ 交通用具(名称:自転車) ☐ 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。			