

潜在保育士再就職支援・登録事業申込書

受付番号

カナ 性別 男 女
 氏名 生 年 月 日
 (歳)
 年 月 日生

現住所 (〒 -)

電話番号 ・自宅 (- -)
 ・携帯 (- -)

現在の勤務状況 ・勤務先 (有 ・ 無) ※有の場合は勤務先名 ()

保育士免許
 資格等 ・保育士登録番号 (-)
 ・登録年月日 年 月 日
 学 歴 ・大学卒業 (学部等) ・短期大学卒業 (学部等)
 ・その他 ()

職 歴 1.直近の職歴 (業務内容) について
 ① (年 か月)
 ② (年 か月)
 ③ (年 か月)

2.保育園等での勤務歴について
 (有 ・ 無) ※有の場合は勤務年数 (通算 年 か月)

1.勤務形態
 【正規職員 ・ パートタイム ・ その他 () 】

2.勤務時間
 時 分 ~ 時 分

3.早朝・延長の勤務の可否
 希望する ・早朝勤務<7:00~> 【 可 ・ 否 】
 勤務条件 ・延長勤務<~19:00 又は 19:15> 【 可 ・ 否 】

4.休日を希望する曜日
 【 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ その他 () 】

5.その他の希望
 ()

その他の資格・
 免許等の取得状況 ① 取得年月 年 月
 ② 取得年月 年 月
 ③ 取得年月 年 月

潜在保育士再就職支援・登録事業申込書の提出に際して、次に掲げる事項に同意の上、申し込みます。

- (1) 広陵町内の保育施設に本票の写しを提供すること。
- (2) 申込内容に変更があった場合は、速やかに町に届け出ること。
- (3) 長期間にわたり理由なく連絡が取れない場合は、同意なく登録を削除すること。
- (4) 申込書を提出することにより、就労が確約されるものではないこと。

年 月 日 申込者氏名 (自筆)

(裏面)

再就職支援
に関する希望

1.広陵町内の保育施設見学

2.保育現場の体験

希望する曜日 【 特になし・月・火・水・木・金・土】

可能な時間 【 7時間・6時間・5時間・4時間未満(時間)】

3.現場復帰に関する講習

希望する曜日 【 特になし・月・火・水・木・金・土】

希望する時間帯 【 特になし・午前・午後 】

4.保育士として就労する上で不安に感じていることはどんなことですか。

()