

様式第1号（第4条関係）

保育士等人材バンク登録申込書

年 月 日

南相馬市長 様

南相馬市保育士等人材バンク設置及び運営に関する要綱第4条の規定により、次のとおり登録を申し込みます。

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日	歳
住所	〒 —	
電話番号	— —	
メールアドレス		
資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 資格無し ※資格・免許については写しを添付してください。	
職歴	直近のものから順に記載ください。	
	期間	勤務先 職種（業務名）
	年 月 日から 年 月 日まで	
	年 月 日から 年 月 日まで	
	年 月 日から 年 月 日まで	
	年 月 日から 年 月 日まで	
	年 月 日から 年 月 日まで	
特記事項		

※裏面もご記入・確認ください。

同意書

私は、南相馬市保育士等人材バンクの登録にあたって、次の事項に同意します。

- (1) 保育施設等から求人のため市に情報提供の申込みがあった場合、登録申込書等の写しを提供すること。
- (2) 登録内容に変更があった場合や取消しを希望する場合、速やかに市に届け出ること。
- (3) 長期間にわたり理由なく連絡が取れない場合、登録者の同意なく登録を削除すること。
- (4) 登録することにより就労を保障するものではないこと。
- (5) その他「南相馬市保育士等人材バンク設置及び運営に関する要綱」に定める事項に関すること。

年 月 日

署名 _____