様式第１号（第３条関係）

受付印

（表）

**保育士・幼稚園教諭**・**看護師等人材バンク登録申請書**

申込日　　 　年 　月 　日　※選択する欄は、該当箇所を「○」で囲むこと

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 【写真を添付】縦４㎝×横３㎝上半身・正面・無帽過去３か月以内に撮影したもの |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日生　（満　　　歳）　性別（　　　） |
| 現住所 | 〒　　　　－ |
| 連絡先 | 自宅（　　　）　　　－　　　　　　携帯電話（　　　）　　　　－ |
| 職歴 | 在職期間 | 勤務先 |
| 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |  |
| 資格・免許 | 　保育士　・　幼稚園教諭　・　看護師・　調理師　 |
| 　その他（　　　　　　　　　　） |
| 就職について（希望について記入） | 雇用形態 | 臨時　（　常勤　・　非常勤　） |
| 希望職種 | 保育士　　幼稚園教諭　　看護師　　　調理師　　その他（　　　　　　　　　） |
| 希望勤務地 |  |
| 希望勤務時間帯（第１希望） | １ フルタイム　２ 早朝　３ 午前　４ 午後　５ 延長　６ 不問希望勤務時間：　　時　　分～　　時　　分一日　　時間程度　週　　日程度 |
| 希望勤務時間帯（第２希望） | １ フルタイム　２ 早朝　３ 午前　４ 午後　５ 延長　６ 不問希望勤務時間：　　時　　分～　　時　　分一日　　時間程度　週　　日程度 |
| 希望休日 | 月・火・水・木・金・土・日・不問 |
| 就業時期 | 　　年　　　月　から |
| 志望動機 |  |

(裏)

**同意書**

年　　　月　　　日

みやま市長　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、みやま市保育士・幼稚園教諭・看護師等人材バンクへの登録にあたり、下記の内容について同意します。

記

（１）　市内の保育園、医療機関等から市長へ情報提供の申込みがあったときは、本申請書の写しを提供すること。

（２）　登録事項に変更があったときや登録を削除するときは、速やかに市長へ届け出ること。

（３）　長期間にわたり連絡がとれないときは、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「みやま保育士・幼稚園教諭・看護師等人材バンク設置要綱」

に定める事項に関すること。