

第1号様式（第3条関係）

上越市保育士等人材バンク登録申込書兼同意書

年 月 日

(宛先) 上越市長

次のとおり上越市保育士等人材バンクの登録を申し込みます。

ふりがな			
氏名			性別 男・女
生年月日	年 月 日	年齢 (申込時点)	歳
住所	〒		
電話番号	(自宅)	(携帯電話)	
所有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 () <small>※資格又は免許を有する人は、それらを証する書類の写しを添付してください</small>		
勤務可能時期	年 月 日～		
希望雇用形態	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 常勤 (正職員以外) <input type="checkbox"/> パート (時 分から 時 分の間) <input type="checkbox"/> 日々雇用		
希望勤務曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		
希望職種	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保育教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保育補助 <input type="checkbox"/> その他 ()		
希望施設	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 認定こども園		
職歴	保育施設での勤務経験	<input type="checkbox"/> 有 (年) (勤務先) <input type="checkbox"/> 無	
	その他	<input type="checkbox"/> 有 (年) <input type="checkbox"/> 無	
在職の区分	<input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 無職		
仕事をする上で配慮を希望する点			

※裏面も記入してください。

同意書

私は、上越市保育士等人材バンクに登録するに当たって、次の事項に同意します。

- (1) 市内の保育園等から求人のために市に情報提供の申込みがあったときは、登録情報を閲覧させ、登録申込書の写しを提供すること。
- (2) 登録内容に変更が生じたときや登録の削除を希望するときは、速やかに登録内容変更・取消届（第4号様式）を市に提出すること。
- (3) 長期間にわたり、理由なく連絡が取れないときは、登録者の同意なく登録を削除すること。
- (4) 登録により職のあっせん又は紹介を行うものではなく、また、就労を保証するものではないこと。
- (5) 上越市から保育に関する情報が送られる場合があること。
- (6) その他「上越市保育士等人材バンク設置運営要綱」に定める事項に関すること。

年 月 日

署名 _____