|  |  |
| --- | --- |
| 臨時保育士登録申請書教育長　様　臨時保育士として登録したいので次のとおり申請します。 | 受付印 |
|  | 申請日 | 年　　月　　日 |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日生(　　　歳) |
| 氏名 | (男・女) |
| 職業 |  |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 住所 | 〒 |
| 資格・免許等 | 資格・免許等種類 | 取得年月日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 健康状態 |  |
| 希望条件 | １　勤務できる期間　　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日２　勤務できる曜日　　　　　月　火　水　木　金　土　日３　勤務できる時間帯　　　　時　　分　～　　時　　分 |
| その他希望事項 |  |

※ご記入いただきました個人情報は、臨時保育士としての登録事務以外には利用しません。