

保育園会計年度任用職員勤務条件等確認書

令和 年 月 日

印西市長 様

1. 下記のとおり保育園の会計年度任用職員として申し込みます。

ふりがな 氏名			生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
住 所	〒		電話番号			
資 格	保育士	保健師	看護師		その他 ()	
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
経験年数	<ul style="list-style-type: none"> ・保育園に勤務したことが ある (年 カ月) • ない ・認定こども園、小規模事業所、幼稚園に勤務したことが ある (年 カ月) • ない ・その他児童福祉施設 () に勤務したことが ある (年 カ月) • ない 					
勤務可能な保育園 <u>(全てに○を付けてください)</u>	1. 木戸保育園 2. 内野保育園 3. 高花保育園 4. 西の原保育園 5. もとの保育園					
通勤手段	自家用車 • 路線バス • 電車 • 自転車 • 徒歩 • その他 ()					
勤務可能な 日数・時間数	1日勤務時間数 _____ 時間 × 週勤務数 _____ 曜日 = 週勤務時間数 _____ 時間					
勤務可能時間	※勤務可能な時間を記入してください ● : ~ : ● : ~ : (例) 7:00 ~ 19:00 7:00 ~ 9:00 16:00 ~ 19:00					
勤務可能曜日 <u>(○を付けてください)</u>	月曜日 • 火曜日 • 水曜日 • 木曜日 • 金曜日 • 土曜日 ※保育士資格を有する方は、月1回程度、土曜日の出勤をお願いする場合があります。					
勤務開始可能日	令和 年 月 日より勤務可能					

添付書類 履歴書 資格証明書の写し