

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 ( )	
取得年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
経験年数	・保育園に勤務したことが ある ( 年 か月 ) ・ 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 か月 ) ・ ない ・その他児童福祉施設 ( ) に勤務したことが ある ( 年 か月 ) ・ ない				
勤務可能な保育園 (全てに○を 付けてください)	1. 木刈保育園      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 _____ 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 (○を付けて ください)	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