

# 西宮市立保育所 夏期代替職員 登録申込書

2024年 月 日現在

氏名		生年月日	年 月 日	(満 歳)
----	--	------	-------	-------

7月					8月					9月				
月	火	水	木	金	月	火	水	木	金	月	火	水	木	金
1	2	3	4	5				1	2	2	3	4	5	6
8	9	10	11	12	5	6	7	8	9	9	10	11	12	13
祝	16	17	18	19	祝	13	14	15	16	祝	17	18	19	20
22	23	24	25	26	19	20	21	22	23	祝	24	25	26	27
29	30	31			26	27	28	29	30	30				

- 最低2週間以上（初日を除き月曜始まり）で勤務可能な日を○で囲んでください。（勤務ができない日には×をつけてください。）
- 長期間勤務大歓迎！

通勤可能手段（該当箇所に○をしてください。複数可） 阪神電車 ・ 阪急電車 ・ JR バス ・ 原付 ・ 自転車 ・ その他（ ）		最寄駅 駅
		通勤希望時間 約 時間 分
志望動機・理由		
過去の西宮市立保育所勤務経験 （該当に○）	健康状態	趣味・特技
有 （ 年度）	無	
本人希望記入欄 （特に勤務時間・勤務地その他について希望などがあれば記入）		応募のきっかけ（該当箇所に○） 市政ニュース ・ ホームページ ・ ハローワーク 学校の案内 ・ 知人 求人広告（会社名： ）
		配偶者 有 ・ 無
		子育て経験 有 ・ 無
西宮市立保育所内に親族・子どもなどがいるか（該当に○）		
はい		いいえ
→①【保育所名： 続柄： 】		
→②【保育所名： 続柄： 】		
保育士登録（ 有 ・ 無 ）該当に○ ※有の方は保育士証の写しを提出ください。なお、採用前に保育士証の原本も確認させていただきます。		
採用者側の記入欄 ※応募者の記入欄ではありません		保育士証原本確認：2024年 月 日
マイナンバー	扶養控除	雇用保険
	甲 乙	本人確認