

様式第1号（第3条第2項関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

幼保おたすけ人材バンク登録申請書

年 月 日

伊豆の国市教育委員会 宛

住所

氏名

幼保おたすけ人材バンクへの登録を申請します。

ふりがな		性別	生	年	月	日
氏名		男・女		年	月	日（歳）
住所	〒					
連絡先	電話		携帯			
所有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士					
職務経歴	年	月				
	年	月				
	年	月				
	年	月				
	年	月				
	年	月				
備考	※勤務する際の希望等があれば記載してください。					

【添付書類】 資格を確認できる免許状等の写し