

求 職 票

保育人材職業紹介所 許可番号42-ユ-300083

長崎県保育士・保育所支援センター

受 付 日	年 月 日
① 受 付 番 号	

〔申込先〕〒852-8104長崎市茂里町3-24県保育協会内
TEL(095)894-5801/FAX(095)845-7932
E-mail nagasaki-shiencenter@clock.ocn.ne.jp

記入日 平成 年 月 日

※該当する()に○印をつけて下さい。

ふ り が な 氏 名		②性別	()男性・()女性
生 年 月 日	()昭和・()平成	年	月 日 ③(歳)
④ 現 住 所	〒 -		
電 話 番 号	自宅 () -	携帯電話	
希 望 連 絡 先	・自宅()	・携帯()	・希望時間帯()
メー ル ア ド レ ス			

⑤ 免 許 ・ 資 格 等	保育士資格 (登録番号 -) (登録年月日 平成 年 月 日) 幼稚園教諭 (種)免許 普通運転免許 ()有 ・()無 その他 ()		
⑥ 保 育 士 勤 務 経 験	保育士勤務経験 ()有 ・()無 ⇒ 保育士 年 月 幼稚園教諭 年 月		
職 歴 (業 務 内 容)	現在から直近の順番にご記入下さい。 [1] (年 月 日 ~ 年 月 日) [2] (年 月 日 ~ 年 月 日) [3] (年 月 日 ~ 年 月 日)		
就 労 状 況	在職中() ・ 無職()		
⑦ 就 労 開 始 可 能 時 期	年 月 頃 ~ ・ () 決まり次第		
⑧ 希 望 勤 務 地 域	第1希望()市・町、第2希望()市・町、第3希望()市・町		
⑨ ※ 希 望 勤 務 形 態	・正規職員 () ・臨時 [フルタイム() / パートタイム() / 代替()] ・その他 [フルタイム() / パートタイム() / 代替()] * 契約期間の定めなし		
⑩ 希 望 就 業 時 間	時 分 ~ 時 分		
早 朝 ・ 延 長 勤 務	・早朝 (7:00~) 可() ・ 不可() ・延長 (~19:00または20:00) 可() ・ 不可()		
希 望 する 休 みの 曜 日	曜日(複数可)	⑪ 希 望 勤 務 日 数	週 日
給 与	・月収()・日給()・時給() _____ 円以上		
通 勤 手 段	車通勤希望() ・ 公共交通機関希望()		
そ の 他 の 希 望 ・ 自 己 PR			
下記の規定に同意しますか		同意する()	

※求職票の有効期限は3ヶ月です。継続を希望される場合は、センターへご連絡下さい。手続きをされない場合は、自動的に取り下げとなります。
 ※個人情報保護の観点から、この求職票を、職業紹介事業以外の目的では使用しません。また、就職決定あるいは登録取消をされた場合は、報告を受け次第適正に処理します。
 ※①~⑪についての内容は施設等へ開示されます。(パスワードにより管理し、一般公開はされません。)
 *④は市・郡(町)までの表記 *求職票を施設等へ開示する事はありません。
 ※マッチングの際、施設にお伝えできない情報等は事前にお知らせください。(氏名・住所・連絡先・勤務先を教えることはありません)
 ※正規職員以外で契約期間の定めのない勤務形態を希望する場合は「その他」となります。