

様式第1号（第3条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

菊川市保育教諭等登録届出書

(フリガナ) 登録者氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住 所	
連 絡 先	自宅 — — 携帯 — —
免許・資格 取得年月日	<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭1種 (取得年) 昭和・平成・令和 年
	<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭2種 (取得年) 昭和・平成・令和 年
	<input type="checkbox"/> 保育士 (取得年) 昭和・平成・令和 年
保育所等へ の情報提供	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
今後の就労時期	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 令和 年 月ごろ
希望勤務時間	<input type="checkbox"/> 長時間 (時間ぐらい) <input type="checkbox"/> 短時間 (時間ぐらい)
希望勤務場所	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 地区

※差支えないようでしたらご記入をお願いします。

これまでの勤務履歴 _____ 園 _____ 年間

_____ 園 _____ 年間

ご登録ありがとうございます。ご登録いただいた情報は、菊川市保育教諭等登録制度の業務でのみ使用いたします。

担当課 菊川市役所こども政策課 (0537-37-1171)

市確認欄

受付日	受付者	台帳登録	登録番号
年 月 日		<input type="checkbox"/>	