

広島県保育士人材バンク求職登録票

- 郵送により提出してください。
- 〒730-8511 広島市中区基町10-52
 広島県健康福祉局安心保育推進課内 広島県保育士人材バンク
 (TEL:082-227-3090, 082-227-3091)

- 「就職についての希望」欄の「★印」欄は必ず記入してください。その他は、希望がない場合は記載しないでください。
- 該当がある場合には、○印をつけてください。
- この求職登録票はホームページ上での公開を行っていません。

年 月 日

氏名等	ふりがな (男・女)	就 職 に つ い て の 希 望 (※希望時間帯は第2希望までご記入ください)	★希望職種 保育士・看護師・栄養士・保健師・子育て支援員
	氏名		★雇用形態 1. 正規 2. 臨時(パート・アルバイトを含む。)
	生年月日 西暦 年 月 日生 (歳)		★希望勤務地(市区町村等) ※可能な範囲で記入してください。5か所まで登録可能です (例:広島市中区, 福山市)
現住所	〒 —	希望月収 万円以上	
	電話() 携帯() E-mail	希望時間額(パートの場合のみ) 時給 円以上	
保育士等以外の資格免許		★希望勤務時間帯(第1希望) 1. フルタイム 2. 早朝 3. 午前 4. 午後 5. 延長 6. 不問 希望勤務時間(第1希望) 時 分～ 時 分 一日 時間程度 週 日程度	
保育士等としての勤務経験	勤務年数 約 年 か月	希望勤務時間帯(第2希望) 1. フルタイム 2. 早朝 3. 午前 4. 午後 5. 延長 6. 不問 希望勤務時間(第2希望) 時 分～ 時 分 一日 時間程度 週 日程度	
仕事をすることで健康上配慮を要する点		希望休日(希望の曜日に○印をつけてください) 月・火・水・木・金・土・日・不問	
年収制限	1. 有 2. 無 年収 万円以下を希望する	希望就業時期 1. すぐ 2. 西暦 年 月 日	
適性・経験・技能程度・アピールポイント等		その他の希望	
備考			

※この欄には記入しないでください。	
事務局記入欄	受付年月日・イベント名