

## 港区立保育園会計年度任用職員（区分B）登録申込書【ファックス用】

保育課 運営支援係 あて

FAX：03-3578-2384 TEL：03-3578-2872

申込日：           年       月       日

氏名（必須）	
ふりがな（必須）	
郵便番号	
住所（必須）	
最寄り駅 路線名と駅名を記載してください。	
電話（自宅）（必須）	
電話（携帯） ※自宅電話がないときは必須	
年齢（必須）	
性別（必須）	男     ・     女
資格（必須）	有     ・     無
資格名 ※資格がある方は必須	
保育園での勤務経験	
勤務可能期間（必須）	いつでも     ・     期間指定あり
勤務可能期間 ※期間指定ありの方は必須 「〇月〇日～〇月〇日の間」で記載してください。	
希望時間帯（必須）	有     ・     無
希望時間帯 ※希望時間帯有の方は必須 「〇時～〇時」で記載してください。	
短時間（3時間程度）勤務の可否（必須）	可     ・     否
その他（自己PR等）	