

(登録期間は受付日より1年間)

登録センターKOB E 登録票

※太線枠内はすべて記入して下さい。

受付者	受付日	年	月	日	持 参
	登録番号				郵 送

① 氏 名					② 性別 (任意回答)			③ 年 齢		
(フリガナ)								歳		
④ 希望の連絡先 (電話番号、メールアドレス等)					⑤ 最寄り駅・バス停					
第1希望					(例: JR●●駅、市バス○○バス停)					
第2希望										
連絡の取りやすい曜日・時間帯など										
⑥ 住 所					⑦ 車通勤の可否 (どちらかに○)					
〒					※交通不便地域の施設のみ車通勤の場合あり					
					可 ・ 不可					
⑧ 資格の有無 (保有資格、該当箇所すべてに○を記入)										
保育士	幼稚園教諭	小学校教諭	中・高等学校教諭	社会福祉士	保健師	助産師	放課後児童支援員 認定研修受講済	資格なし		
⑨ 児童福祉施設等での勤務経験 (該当箇所すべてに○を記入)										
あり: 児童館 ・ 学童保育施設 ・ 幼稚園 ・ 保育所 ・ 学校 ・ その他 () ・ なし										
⑩ 希望の職種 (□にチェック✓を記入、複数回答可) ※詳細は別紙資格要件を参照										
□ 学童保育スタッフ			□ 児童館スタッフ			□ 子育てチーフアドバイザー				
⑪ 希望の勤務区 (□にチェック✓を記入、複数回答可)										
□ 東灘区	□ 灘区	□ 中央区	□ 兵庫区	□ 北区	□ 長田区	□ 須磨区	□ 垂水区	□ 西区		
⑫ 勤務に対する希望										
勤務できる曜日など (○を記入)			勤務日数の希望		延長・早朝の保育対応について (可・不可どちらかに○を記入)		その他勤務についての希望 (勤務開始時期・通勤時間など)			
	月	火	水	木	金	土	日			
午前								週 回	延長保育対応 (19時まで)	
午後								程度を希望	早朝保育対応 (8時から) ※土曜・長期休業中等	
								可 ・ 不可	可 ・ 不可	
⑬ その他特記事項 (あれば記入)										
⑭ 現在の職業 (□にチェック✓を記入)										
□ 学生 □ 主婦/主夫 □ パート/アルバイト □ 正社員 □ 派遣・契約社員など □ その他 ()										
⑮ この登録制度を何でお知りになりましたか? □にチェックをしてください										
□ 登録センターKOB Eホームページ			□ チラシ・ポスター (どこでご覧になりましたか?)							
□ 神戸市社会福祉協議会ホームページ			□ 神戸市ホームページ			□ こべっこランドホームページ				
□ 広報紙KOB E			□ 知人			□ その他 ()				
⑯ 登録に際する確認および同意事項										
下記の事項すべてに同意します。(確認後、□にチェック✓をしてください。チェックがない場合、登録ができません。)										
□ 本登録による個別の仕事の紹介・斡旋は行っていません。										
□ 登録の有効期限は、受付日から1年間です。再度、登録を希望される場合は、あらためて登録をお願いします。										
□ 有効期限が過ぎた登録票は、登録センターで、責任をもって破棄をいたします。										
□ 登録情報は、登録センターおよび各区社会福祉協議会で、求人施設が閲覧します。										
□ 専用ホームページで一定の登録情報を神戸市内の学童保育施設に提供いたします。(概略のみのため、個人は特定されません)										
□ 登録された個人情報、本登録制度の利用目的のみに使用いたします。										