

四万十市 放課後児童指導員・協働活動支援員登録票（登録期間は1年間）
○資格・経験など

ふりがな 名前		性別	男・女	生年 月日	昭和・平成 年 月 日 (満 才)
住 所 連絡先	〒 — (携帯) —				
資 格 免 許	S・H・R 年 月 日取得	教諭免許 ()			
	S・H・R 年 月 日取得	保育士免許 ()			
	S・H・R 年 月 日取得	その他資格 ()			
	S・H・R 年 月 日取得	その他資格 ()			
経験年数など	☐ 放課後児童クラブ(学童保育所)・放課後子ども教室で勤務したことがある。 (クラブ名: 勤務期間: 年 月 日～ 年 月 日) ☐ 過去に小学校・保育園などで勤務したことがある。 (名称: 勤務期間: 年 月 日～ 年 月 日) ☐ 福祉の仕事をしたことがある。 (名称、職種: 勤務期間: 年 月 日～ 年 月 日) ☐ その他(具体的に) ☐ 福祉の仕事など全く未経験である。				
自 己 P R					

勤務開始可能日	令和 年 月 日 ～
希望勤務地域	☐ どこでもよい。 ☐ ()小学校区を希望 ☐ その他(具体的に)
その他、希望	

同 意 書	
この登録票について、各運営委員会から閲覧の申し出があった場合は、閲覧させることに同意いたします。	
令和 年 月 日	氏 名 _____ (署名または記名押印)

※登録期間が経過した登録票は、個人情報保護のため市において適正に破棄させていただきます。
(継続して登録を希望される場合には、改めて登録票の提出が必要となります。)
※登録期間中に登録内容が変更になった場合は、再登録をお願いします。