

西宮市立保育所 夏期代替職員 登録申込書

2025年 月 日現在

氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
-----	--	------	-------------

7 月					8 月					9 月				
月	火	水	木	金	月	火	水	木	金	月	火	水	木	金
1	2	3	4						1	1	2	3	4	5
7	8	9	10	11	4	5	6	7	8	8	9	10	11	12
14	15	16	17	18	祝	12	13	14	15	祝	16	17	18	19
祝	22	23	24	25	18	19	20	21	22	22	祝	24	25	26
28	29	30	31		25	26	27	28	29	29	30			

- 最低2週間続いて（初日を除き月曜始まり）勤務可能な日に○で囲んでください。
（勤務ができない日には×をつけてください。）
■長期間勤務大歓迎！

通勤可能手段（該当箇所に○をしてください。複数可） 阪神電車 ・ 阪急電車 ・ JR バス ・ 原付 ・ 自転車 ・ その他（ ）		最寄駅 駅 通勤希望時間 約 時間 分		
志 望 動 機 ・ 理 由				
過去の西宮市立保育所勤務経験 （該当に○） 有 無 （ 年度）		健康状態 趣味・特技		
本人希望記入欄 （特に勤務時間・勤務地その他について希望などがあれば記入）		応募のきっかけ（該当箇所に○） 市政ニュース ・ ホームページ ・ ハローワーク 学校の案内 ・ 知人 求人広告（会社名： ） 配偶者 子育て経験 有 ・ 無 有 ・ 無		
西宮市立保育所内に親族・子どもなどがいるか（該当に○） はい いいえ →①【保育所名： 続柄： 】 →②【保育所名： 続柄： 】				
保育士登録（ 有 ・ 無 ）該当に○ ※有の方は保育士証の写しを提出ください。なお、採用前に保育士証の原本も確認させていただきます。				
採用者側の記入欄 ※応募者の記入欄ではありません		保育士証原本確認：2025年 月 日		
マイナンバー		扶養控除	雇用保険	本人確認
		甲 乙		