

別記

様式（第3条・第4条関係）

保健所・保健センター受理日(担当係記入欄)

年 月 日

提出日

年 月 日

中央区保健所等託児従事者履歴書兼登録(変更)申請書

ふりがな		性別	男・女 ※記入は任意です	写真 ・枠内に入るように カットし、しっかりと 貼り付けてください。	
氏名					
生年月日	年 月 日（満 歳）				
現住所	〒				
連絡先	携帯電話（ ） 自宅電話（ ）				
	メールアドレス @				
最終学歴	年 月	卒・卒見込み			
職歴	勤務先	勤務内容	在職期間	雇用形態	
	最終		年 月から 年 月まで	常勤・非常勤・パート アルバイト・その他	
	その前		年 月から 年 月まで	常勤・非常勤・パート アルバイト・その他	
	その前		年 月から 年 月まで	常勤・非常勤・パート アルバイト・その他	
	その前		年 月から 年 月まで	常勤・非常勤・パート アルバイト・その他	
資格				育児 経験	有・無

従事希望地域	希望地域に○を付けてください。
地域	希望
京橋地域	
日本橋地域	
月島地域	
区内全域可	

従事可能曜日		従事可能な曜日・時間帯に○を付けてください。	
	午前	午後	備考
月			
火			
水			
木			
金			
土			
日			

◆ご登録いただく前に必ず次の注意事項をご確認いただき、同意する場合は署名欄への自署をお願いします。

注意事項	(1) 本従事中に知り得た個人情報を利用したり、他に漏らしたりする行為は法律で禁じられています。 (2) ご提出いただいた「履歴書兼登録申請書」を確認の上、条件に合う方のみに電話でご連絡をします。 ご連絡がない場合もありますので、ご了承願います。 (3) ご提出いただいた「履歴書兼登録申請書」はお返しいたしませんので、ご了承願います。 (4) ご提供いただいた個人情報は、保健所及び保健センターの事業に関し必要な事務以外の目的で 利用することはありません。 (5) 登録内容に変更があったときは、変更申請書を提出してください。
署名欄	上記の内容を確認し、同意の上、登録申請を行います。 氏名 (自署)