

平成30年度 調布市保育園臨時職員登録申請書

調布市長 あて

調布市立保育園臨時職員の登録について、以下のとおり申し込みます。

フリガナ 氏名	性別 女 男	生年月日 昭和 平成 年 月 日 (歳) 配偶者の有無 (有 ・ 無)
現住所 (〒 -)		電話番号 自宅： 携帯：
応募理由		

写真貼付
4 cm × 3 cm

年	月	学歴（高校以降）・職歴

年	月	免許・資格

現住所以外の連絡先 (〒 -)	電話番号
未成年者の場合 保護者氏名	電話番号

(裏面へ続く。)

参考までにご記入ください。(を付けてください。)

1 勤務可能な時間,曜日,勤務日数,勤務期間は

- 時間 (1) 午前8時30分～午後5時 (時差勤務は可能ですか 可 不可)
(2) 午前7時～午前9時30分のうち2～2.5時間
(3) 午後4時～午後7時15分のうち2～3時間
各保育園の状況により時間が異なる場合があります。

曜日 月 火 水 木 金 土 勤務可能日数 週 日
希望勤務期間 2か月以上 , 2か月以下 , その他()

2 保育園(所)での勤務経験が ア ある (____ 年 ____ か月) イ ない

3 以下の条件を満たす場合は社会保険(全国健康保険協会管掌健康保険・厚生年金保険・40歳以上65歳未満の方は介護保険料も合算して徴収されます。)に加入となります。

- (1) 週の所定労働時間が20時間以上
(2) 賃金の月額が8.8万円(年収106万円)以上
(3) 勤務期間が1年以上見込まれる(2カ月以上の勤務)
(4) 学生でない

あなたは社会保険に加入 ア できる イ できない

4 希望の勤務先は 1 下布田 2 金子 3 上石原 4 第五
5 神代 6 宮の下 7 富士見 8 東部

希望職種 1 保育士補助 2 給食調理補助 3 栄養士
4 保健師,看護師 5 用務員

6 その他,ご希望等ございましたらご記入ください。

特記事項	受領印
------	-----