

# 放課後児童クラブ等支援員等登録希望票

写真貼付

私は、放課後児童クラブ支援員等として雇用されたく、次のとおり申請いたします。

(ふりがな)			性 別	生年月日				
氏 名			男・女	(満 年 月 日生 歳)				
住 所	(〒 - )		電話番号	(自 宅) (F A X) (携 帯)				
資格・免許	保育士	幼稚園	小学校	中・高等学校	社会福祉士	その他		備 考
	(取得時期)	年	年	年	年	年	年	
経 験	<input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ			年 月 ～ 年 月				
	<input type="checkbox"/> 学校・保育所等での勤務			年 月 ～ 年 月				
	<input type="checkbox"/> 児童にかかわる仕事経験 ※具体的に：			年 月 ～ 年 月				
	<input type="checkbox"/> 教育や福祉の仕事は未経験である。							
自己PR								

## ○希望する勤務条件など

勤務日数	<input type="checkbox"/> 通年での勤務							
	<input type="checkbox"/> 一時的・臨時的な週2～3日程度の勤務							
	<input type="checkbox"/> 小学校の長期休暇中の勤務							
	<input type="checkbox"/> その他(具体的に )							
活動可能時間		月	火	水	木	金	土	その他
	開始							
	終了							
希望区分	<input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ支援員(要資格)							
	<input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ補助員							
	<input type="checkbox"/> ボランティア							
	<input type="checkbox"/> 放課後子ども教室支援員(子ども教室の先生)							
希望地域	<input type="checkbox"/> ( ) 小学校区を希望							
	<input type="checkbox"/> どこでもよい							
	<input type="checkbox"/> その他(具体的に )							

## 同 意 書

※ この申請書について、放課後児童クラブ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。また、登録された情報を、市が放課後児童対策事業等に利用することに同意します。

年 月 日 署名