

登 録 票

受 付 日	令和 年 月 日	受付番号	No.
ふりがな		男	S 年 月 日 H (歳)
氏 名		女	
現住所	〒 ー	支援センターからの連絡	可 [複数 自宅 携帯 選択可 電話 電話 郵便] 否
自宅 電話	ー ー	現 況	1 在職者 2 離職者
携帯	ー ー		
E-mail			
<p>※ハローワークに登録票の情報を提供すること 及び、ハローワークから支援センターへ情報を提供することに同意します。</p> <p>令和 年 月 日 氏名 (自署で記入)</p>			

免 許 資格等	・ 保育士証	登録済 未登録 申請中 (月頃 取得予定)		
	・ 幼稚園教員免許	(一種 ・ 二種)		
	・ 普通自動車免許	(限定なし ・ A T 限定)		
	・ その他			
学 歴	・ 中学校 ・ 高等学校 ・ 専修学校 ・ 短期大学 ・ 大学 ・ その他			
保育経験 幼児教育経験	・ 保育園勤務 有 (年 か月間) ・ 無			
	・ 幼稚園勤務 有 (年 か月間) ・ 無			
	・ その他 () 有 (年 か月間) ・ 無			
就職に ついての 希望等	配偶者 有 ・ 無	就業 形態	・ フルタイム (正社員 ・ 正社員以外)	就業開始時期
	扶養家族 人		・ パート (就業時間 ~)	
職 歴	最近のものから		在 職 期 間	
	①	SHR 年 月 ~ SHR 年 月		
	②	SHR 年 月 ~ SHR 年 月		
	③	SHR 年 月 ~ SHR 年 月		

※個人情報の取り扱いについて

登録していただいた個人情報は、支援センターとハローワークの業務以外には、使用しません。

※登録有効期限は、受付日より**2年間**です。

※就職が決まられた時は、**ご連絡**をお願いします。

岡山市保育士・保育所支援センター

TEL (086) 803-1229

FAX (086) 231-1572