

登録票

受付日	令和 年 月 日			受付番号	No.		
ふりがな				男 女	生年月日	S H 年 月 日 (歳)	
氏名							
現住所	〒 一			支援センターからの連絡	可 否	〔 複数選択可 自宅電話 携帯電話 郵便 〕	
電話	自宅 一 一			現況	1 在職者 2 離職者		
	携帯 一 一						
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	就業開始時期 R 年 月	・フルタイム (正社員 ・ 正社員以外)					
	扶養家族	人	就業時間 ~		・パート	(就業時間 ~)				
職歴 有 無	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。

※就職が決まった時は、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