

留守家庭児童育成室補助員 応募者事前調査表

フリ ガナ		希望す る勤務 日数	<input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日(欠員なし) <input type="checkbox"/> 週2日(欠員なし) <input type="checkbox"/> 不定期	希望日数以 外での採用 の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
氏名					

※該当部分にボールペンでチェック☑または記入をしてください。

1. 保有資格・保育等の経験について ☐ 有 (以下にチェック) ☐ なし

保 育 経 験 ☐ 吹田市の学童保育(育成室) 経験 () 年
☐ 他市の学童保育 (市) 経験 () 年
☐ その他保育園・幼稚園など () 経験 () 年

保 育 資 格 ☐ 保育士 [☐ 取得見込の場合チェック]
☐ 教 員 (幼・小・中・高・養・他) [☐ 取得見込の場合チェック]
☐ その他の資格 ()

要配慮児の介助 ☐ 有 (いつ、どんな所で :)

2. 採用された場合の勤務希望日数・通勤手段等について

(1) 交通手段 : ☐ バイク ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ バス ☐ 電車 (最寄り駅)
☐ その他 () ※複数選択可

(2) 週当たりの希望勤務日数 : ☐ 週 () 日 ☐ 不定期
 勤務を希望する曜日 (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金)

(3) 社会保険加入希望 : ☐ あり ☐ なし

(4) 勤務開始可能日 : 令和 年 月 日から勤務可能です。

3. その他 告知事項

☐ 吹田市役所の別の部署で会計年度任用職員の契約をしていません。
 ※契約している場合、重複して契約することは出来ません。

☐ これまでに刑罰(前科)、わいせつ行為による退職・処分・逮捕歴はありません。

※チェックが無い方は、罪名や条例名、時期などを記載してください。

☐ 過去4年以内で、吹田市留守家庭児童育成室にて3か月以上継続勤務した経験はありません。

※チェックが無い方は、勤務した期間、週当たり何日程度の勤務であったかを記載してください。

疑問・質問等があれば記入してください

[]

※この用紙は、面接会場で担当者に提出してください。