

## 放課後児童支援員登録票

(登録期間は受付日より1年間)

※太線枠内はすべて記入して下さい。

受付者	受付日	年	月	日	持参
	登録番号				郵送

① 氏名 (フリガナ)					② 性別 (任意回答)			③ 年齢							
								歳							
④ 希望の連絡先								⑤ 住所 (町名まで)							
第1希望					自宅・携帯・メール										
第2希望					自宅・携帯・メール										
連絡の取りやすい曜日・時間帯・手段等															
⑥ 最寄り駅・バス停								⑦ 車通勤の可否							
最寄りの駅名又はバス停名を記入 (鉄道名【例: JR】、バス名【例: 神戸市営バス】もご記入ください)								(どちらかに○をしてください)							
鉄道 (鉄道会社名: ) ( ) ( ) 駅				バス (バス会社名: ) ( ) ( ) バス停				可能・不可							
⑧ 資格の有無 (持っている資格すべてに○をしてください)								資格あり				資格なし			
保育士		幼稚園教諭		小学校教諭		中・高等学校教諭		社会福祉士		放課後児童支援員 認定研修受講済					
⑨ 児童福祉施設等での勤務経験 (当てはまるものに○をしてください)								あり: 児童館・学童保育施設・幼稚園・保育所・学校・その他 ( ) ・なし							
⑩ 勤務に対する希望															
勤務できる曜日・時間帯 (○を記入)				週の勤務日数の希望		延長保育・早朝保育対応の可否について (どちらかに○をしてください)				その他勤務についての希望 (勤務開始時期・通勤時間など)					
				週 回 程度を希望		延長保育対応 (19時まで) 可能 ・ 不可		土曜日・長期休業中等 早朝保育対応 (8時から) 可能 ・ 不可							
午前															
午後															
⑪ その他特記事項 (あればご記入ください)															
⑫ 現在の職業 (口にチェックをしてください)															
<input type="checkbox"/> 学生				<input type="checkbox"/> 主婦/主夫				<input type="checkbox"/> パート/アルバイト							
<input type="checkbox"/> 正社員				<input type="checkbox"/> 派遣・契約社員など				<input type="checkbox"/> その他 ( )							
⑬ この「放課後児童支援員登録」の情報を何でお知りになりましたか? 口にチェックをしてください															
<input type="checkbox"/> チラシ・ポスター (どこでご覧になりましたか?) ( )				<input type="checkbox"/> 神戸市のホームページ				<input type="checkbox"/> こべっこランドのホームページ				<input type="checkbox"/> 神戸市社会福祉協議会のホームページ			
<input type="checkbox"/> 広報紙KOBE				<input type="checkbox"/> 知人				<input type="checkbox"/> その他 ( )							
⑭ 登録に際する確認および同意事項															
下記の事項すべてに同意します。(確認後、口にチェックをしてください。チェックがない場合、登録ができません。)															
<input type="checkbox"/> 本登録による個別の仕事の紹介・斡旋は行っておりません。															
<input type="checkbox"/> 登録の有効期限は、受付日から1年間です。再度、登録を希望される場合は、あらかじめ登録をお願いいたします。有効期限が過ぎた登録票は、登録センターで、責任をもって破棄をいたします。															
<input type="checkbox"/> 登録情報は、登録センターおよび各区社会福祉協議会で、求人施設が閲覧します。															
<input type="checkbox"/> 専用ホームページで一定の登録情報を神戸市内の学童保育施設に提供いたします。(概略のみのため、個人は特定されません)															
<input type="checkbox"/> 登録された個人情報、本登録制度の利用目的のみに使用いたします。															

登録センター: 〒651-0086 神戸市中央区磯上通3-1-32 こうべ市民福祉交流センター4階  
(社福)神戸市社会福祉協議会 子ども子育て部内 (電話: 078-200-6618)

(2024.10 変更)