

放課後児童支援員登録票

(有効期間は受付日より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		
第1希望					自宅・携帯・メール		() 市	
第2希望					自宅・携帯・メール		() 区	
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						可能・不可		
バス (バス会社名:) () バス停								
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		月	火	水	木	金	土	
午後								
⑪ その他特記事項 (あればご記入ください)								
⑫ 登録情報が閲覧される場所を選んでください (登録センター又は各区社会福祉協議会で、求人施設が閲覧します。)								
どちらかを選び、 □にチェックをしてください		<input type="checkbox"/> 登録センター及び各区社会福祉協議会での閲覧						
		<input type="checkbox"/> 登録センターのみ						
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? □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								
<input type="checkbox"/> 下記の事項すべてに同意します。 (確認後、□にチェックをしてください)								
◆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。								
◆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、あらためて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、責任をもって破棄いたします。								
◆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)								
◆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 こども子育て部内 (電話: 078-200-6618)

(2024.6 変更)