

(登録期間は受付日より1年間)

# 登録センター-KOBE 登録票

※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 (電話番号、メールアドレス等)				⑤ 最寄り駅・バス停 (例: JR●●駅、市バス○○バス停)			
第1希望							
第2希望							
連絡の取りやすい曜日・時間帯など							
⑥ 住所 〒				⑦ 車通勤の可否 (どちらかに○) ※交通不便地域の施設のみ車通勤の場合あり 可・不可			
⑧ 資格の有無 (保有資格、該当箇所すべてに○を記入)							
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	保健師	助産師	放課後児童支援員 認定研修受講済
							資格なし
⑨ 児童福祉施設等での勤務経験 (該当箇所すべてに○を記入)							
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 希望の職種 (口にチェック✓を記入、複数回答可) ※詳細は別紙資格要件を参照							
<input type="checkbox"/> 学童保育スタッフ		<input type="checkbox"/> 児童館スタッフ		<input type="checkbox"/> 子育てチーフアドバイザー			
⑪ 希望の勤務区 (口にチェック✓を記入、複数回答可)							
<input type="checkbox"/> 東灘区	<input type="checkbox"/> 灘区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 兵庫区	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 長田区	<input type="checkbox"/> 須磨区	<input type="checkbox"/> 垂水区
<input type="checkbox"/> 西区							
⑫ 勤務に対する希望							
勤務できる曜日など (○を記入)			勤務日数の希望		延長・早朝の保育対応について (可・不可どちらかに○を記入)		その他勤務についての希望 (勤務開始時期・通勤時間など)
	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							
		週 回 程度を希望		延長保育対応 (19時まで) 可・不可		早朝保育対応 (8時から) ※土曜・長期休業中等 可・不可	
⑬ その他特記事項 (あれば記入)							
⑭ 現在の職業 (口にチェック✓を記入)							
<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( )							
⑮ この登録制度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"/> 登録センター-KOBEホームページ		<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"/> 神戸市社会福祉協議会ホームページ		<input type="checkbox"/> 神戸市ホームページ		<input type="checkbox"/> こべっこランドホームページ			
<input type="checkbox"/> 広報紙KOBE		<input type="checkbox"/> 知人		<input type="checkbox"/> その他( )			
⑯ 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・斡旋は行っていません。							
<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します。							
<input type="checkbox"/> 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-KOBE: 〒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)

(2025.5 変更)