

(有効期間は受付日より1年間)

# 放課後児童支援員登録票

※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年齢					
					歳					
③希望の連絡先					④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										
⑤最寄り駅・バス停					⑥車通勤の可否					
<最寄り駅・バス停> ※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) 鉄道(鉄道会社名: ) ( ) 駅 バス(バス会社名: ) ( ) バス停					(どちらかに○をしてください)  可能・不可					
⑦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					
⑧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										
⑨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)			
月	火	水	木	金	土	週 回 程度を希望	延長保育対応 (19時まで)	土曜日・長期休業中等 早朝保育対応 (8時から)		
午前							可能・不可	可能・不可		
午後										
⑩その他特記事項(あればご記入ください)										
⑪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?										
<input type="checkbox"/> 広報紙KOBÉ			<input type="checkbox"/> チラシ・ポスター			<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"/> 知人			<input type="checkbox"/> その他( )							
⑫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、口にチェックをしてください)										
◆登録の有効期限は、受付日から1年間です。 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。										
◆再度、登録をご希望される場合は、あらためて登録をお願いいたします。										
◆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内  
神戸市社会福祉協議会 児童館運営課内 (電話: 078-262-1654)

(2023.11変更)