

児童館業務補助員登録票

↓太枠部分 ご記入下さい

受付年月日 / /

応募方法 窓口・電話・郵送

| 新規登録 | | 再登録 | | No. |
|-----------------------|--|--|------|--|
| 住所 | 大田区 | | 年齢 | 歳 |
| | | | 電話番号 | () |
| ふりがな | | | 男・女 | 子どもに関連する資格 ・有() ・無 |
| 氏名 | | | | |
| 勤務時期 | 1 いつでもよい 2 年 月から | | | |
| 勤務時間 | 1 午後のみ 2 午前と午後どちらでも可 | | 通勤時間 | ()分以内 |
| 通勤手段 | 徒歩 自転車 バス 電車(線利用) 全て可能 | | | |
| 希望の勤務先または地域 | 第1希望() 第2希望() 特に希望なし | | | |
| 児童館での勤務経験 | ・経験なし ・経験あり⇒ (年 月 ~ 年 月) 児童館にて勤務 | | | |
| 親族が児童館施設を学童利用又は就労している | | ・いいえ ・はい(利用・勤務先:) | | |
| 応募の動機 | 区報 HP ポスター 広告 友人の紹介 過去に勤務 その他() | | | |