

保育士等バンク登録事項証明書				
次のとおり、保育士等バンクへ登録していることを証明します。				
年 月 日				
愛媛県 地方局長				
(ふりがな)				
① 氏名				
② 生年月日	年 月 日			
③ 住所	※公開住所 (市町名・町(大字)名)		※非公開住所 (郵便番号・丁目・番号・番地・アパート名等)	
	(市・町) 町	(〒 - )		
④ 連絡先	(電話番号)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯		公開 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
	(FAX番号)			公開 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
	(E-mail)	<input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 携帯		公開 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
⑤ 保育士資格	(登録年月日)		(登録番号)	
	年 月 日		県-〇〇〇〇〇〇	
⑥ 看護師資格	(登録年月日)		(登録番号)	
	年 月 日		第 号	
⑦ 保育サポーター等養成講座の受講の有無	受講の有無	受講年	主催団体名	講座名
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
⑧ 保育の経験	<input type="checkbox"/> 保育所で保育に従事したことがある。(従事年数 年) <input type="checkbox"/> 児童福祉施設等で保育に従事したことがある。(従事年数 年) <input type="checkbox"/> 臨時託児所で保育に従事した経験がある。			
⑨ 希望する勤務地域	<input type="checkbox"/> 四国中央市 <input type="checkbox"/> 新居浜市 <input type="checkbox"/> 西条市 <input type="checkbox"/> 今治市・上島町 <input type="checkbox"/> 松山市・東温市・久万高原町 <input type="checkbox"/> 伊予市・松前町・砥部町 <input type="checkbox"/> 大洲市・内子町 <input type="checkbox"/> 八幡浜市・伊方町 <input type="checkbox"/> 西予市 <input type="checkbox"/> 宇和島市・松野町・鬼北町 <input type="checkbox"/> 愛南町			
⑩ 登録情報の提供の際にPRしたいこと				
⑪ 個人情報の提供	託児所の設置等を行うため、保育士等バンクの登録情報の取得を希望する者に対し、上記①から⑩までの情報(非公開情報を除く。)を提供することに <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません			
※登録番号	局 第 号			