

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()			