

## 応募票

### 長崎県保育士・保育所支援センター 行き

記入日	令和 年 月 日		
求職者番号			
ふりがな		性別	(男性・女性)
氏名			
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日	( 歳 )	
住所	〒 -		
電話番号	(自宅・携帯)	( )	
メールアドレス			

長崎県保育士・保育所支援センターに求人登録をされている、下記の保育所(園)に応募します。

求人番号	
希望施設名	
希望雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規外(フルタイム) <input type="checkbox"/> 正規外(パートタイム)
希望面接日	第1希望 ____ 月 ____ 日 第2希望 ____ 月 ____ 日
その他の希望・PR	

※個人情報保護の観点から、この応募票を職業紹介事業以外の目的では使用しません。

※職業紹介は無料です。

#### ■長崎県保育士・保育所支援センター処理欄

受付日	令和 年 月 日
求職内容確認	
求人者の状況	
管理簿記入	令和 年 月 日

保育人材職業紹介所 許可番号 42-ユ-300083

### 長崎県保育士・保育所支援センター

[申込先]

〒852-8104 長崎市茂里町3-24 長崎県保育協会内

TEL (095)894-5801 / FAX (095)845-7932

E-mail nagasaki-shiencenter@clock.ocn.ne.jp