

令和6年度（2024年度） 熊本市立保育所非常勤看護師 申込書

私は、令和6年度熊本市立保育所会計年度任用職員募集要項を理解のうえ、会計年度任用職員に申し込みます。

また、募集要項の応募資格を満たしており、この申込書及び履歴書に記載した事項に相違ありません。
※必ず全てを本人が油性ボールペンで記入してください。（コピー不可）

令和 年 月 日

住 所

ふりがな
氏 名

募集業務及び勤務時間

熊本市立保育所非常勤看護師

※希望する勤務時間に○をつけてください。

勤務時間 : 7時間30分/日 ・ 6時間/日

※基本的には、8時00分から17時00分の間の時間帯になります。

通勤方法

※該当するものに○をつけてください。

公共交通機関 ・ 車 ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他（ ）

3親等内の親族の通園・通勤の有無

① 3親等内の親族が通園・通勤している市立保育園があるか （ 有 ・ 無 ）

② 上記①で有に○をつけた場合は、記入してください。

氏 名	続柄	市立保育園名

（裏面も記入してください）

意 向 調 査

勤務希望園

下表の「勤務希望園」欄に希望順を記入してください。(第3希望まで)
 なお、申込者の3親等内の親族が通園・通勤している保育園には配属できません。

▼非常勤看護師（7時間30分勤務）▼

園名	所在地	募集 人数	雇用期間	勤務 希望園	勤務開始 希望日
幸田保育園	南区良町2丁目5-1	1	任用日～ 令和6年 3月31日		
健軍保育園	東区健軍2丁目12-17	1			

※医療的ケア児専従の看護師として勤務していただきます。

※申込書を提出する前に、記入漏れ等がないか確認し、必ず□にレ点を記入してください。

□応募資格(1)に該当する □応募資格(2)に該当しない □申込書(A4両面印刷)への記入
 □写真(3か月以内)の貼付け □送付用切手(郵送の場合)