

・応募理由

()

・健康状態等（該当に○）

1. 頑健 2. 健康 3. やや病弱 4. 病弱

※3, 4の場合、具体的な症状又は病名
()

・健康上の問題点・家庭環境等、特に配慮して欲しい点

()

・連絡が取りやすい時間帯（または取りにくい時間帯）を記入してください。
（面接の時間調整等でお電話することがあります。）

()

※令和8年度における登録希望調書となります。

※各児童クラブにて急な欠員等が発生した際に、登録者の中から任用するものです。

※任用期間は最大2か月以内となるため、社会保険の加入はありません。

週20時間以上かつ1か月以上の任用となる場合は、雇用保険加入となります。

※登録しても任用に至らないこともあります。

※登録期間内に再度の任用となる場合があります。