産休等代替職員登録名簿

市町村名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 職　種 | 勤務を希望する施設種別 | 施設勤務経 験 の有　　無 | ふりがな氏　名 | 年齢 | 性別 | 資格取得年月日 | 勤務を希望する地域 | 宿泊の可・不可 | 住　所 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１　この登録簿は、登録申込書から転記作成すること。

２ 登録後に本人の転居その他の理由で、就職の意志がなくなった者の登録取消の申出があったときは、登録簿からその者を抹消するものとし、

また、当初の登録事項（住所・勤務を希望する施設種別・地域など）の変更の申出があったときは、その事項を随時補正し、常に最新のもの

として整備しておくこと。

３　本県から登録簿の写しの提出を求められたときは、以上によって補正された直近のものを提出すること。