

(第1号様式)

登録者情報

* : 必須入力

氏名 *										
ふりがな *										
性別										
生年月日 *	西暦		年		月		日		歳	
現住所 *	〒	(例: 890-0001)								
電話番号 *									(例: 090-1234-5678)	
メールアドレス										
保育士資格	登録年 (西暦)		年	(※資格を持っていない方は「0」と入力ください。)						
保育士経験年数										
その他の資格 *	幼稚園教諭一種		子育て支援員							
	幼稚園教諭二種		その他							
	その他「有」を選択した場合は資格名を記載ください。									
希望する職種 *										
現在の就業状況 *										
就職時期 *							「少し先に就職したい」を選択した場合の就職希望時期			
希望する勤務形態 *										
希望地域 *	第1希望		第2希望		第3希望					
希望する通勤手段 *							「その他」を選択した場合の通勤手段			
2段階認証 *										
メルマガ配信 *										
業務提携先への個人情報の提供 *										