

支援員・補助員等職員名簿

学 童 保 育 室 名 : _____

<支援員（常勤）>

ふりがな		生年月日	性 別	資 格
氏 名				有 ・ 無
住所 （町名まで）				
ふりがな		生年月日	性 別	資 格
氏 名				有 ・ 無
住所 （町名まで）				
ふりがな		生年月日	性 別	資 格
氏 名				有 ・ 無
住所 （町名まで）				

※常勤職員であることを確認できる就業規則や雇用契約書、勤怠管理等の労務管理に関する書類等を添付すること。なお、1年間以上の継続雇用が見込めること。

<支援員（常勤以外）>

ふりがな		生年月日	性 別	資 格
氏 名				有 ・ 無
住所 （町名まで）				
ふりがな		生年月日	性 別	資 格
氏 名				有 ・ 無
住所 （町名まで）				
ふりがな		生年月日	性 別	資 格
氏 名				有 ・ 無
住所 （町名まで）				

<補助員>

ふりがな		生年月日	性 別	資 格
氏 名				有 ・ 無
住所 (町名まで)				
ふりがな		生年月日	性 別	資 格
氏 名				有 ・ 無
住所 (町名まで)				
ふりがな		生年月日	性 別	資 格
氏 名				有 ・ 無
住所 (町名まで)				

<その他職員（事務職員等）>

ふりがな		ふりがな	
氏 名		氏 名	

<障がい児担当職員>

ふりがな		生年月日	性 別	資 格
氏 名				有 ・ 無
住所 (町名まで)				
(専門的知識等を有すると認められる経歴、資格等または研修計画・内容)				