（一斉登録用）

令和9年度　新潟市会計年度任用職員（保育園等職員）登録用紙

申請日	令和　　年　　月　　日

※本登録による有効期間は令和9年度中に限ります。
※本登録による任用は1回限りとなります。（再度の任用が可能なケース以外は、新たに登録が必要です。）

（写真）

撮影6か月以内の
ものを貼付

※申請日時点において
市立保育園等に
任用されている方は不要
（縦4cm 横3cm程度）

フリガナ		
氏名		
生年月日	年　月　日　（満　　歳）	
現住所	〒	電話番号・メールアドレス 電話番号 メール アドレス
連絡先	〒　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	電話番号・メールアドレス 電話番号 メール アドレス

最終学歴

学校名	入学年月日	卒業年月日
	年　月　日	年　月　日　卒業・卒業見込

職歴1

現在、新潟市立保育園等に在職している場合は現職欄にチェックし、職員番号を記入してください。

現職	勤務先名	在籍開始年月日	在籍終了年月日
□		年　月　日	年　月　日

職員番号	身分	職務内容

職歴2

現職	勤務先名	在籍開始年月日	在籍終了年月日
		年　月　日	年　月　日

職員番号	身分	職務内容

職歴3

現職	勤務先名	在籍開始年月日	在籍終了年月日
		年　月　日	年　月　日

職員番号	身分	職務内容

志望理由			
日頃心がけていること		改善したいところ	

資格等

所有している資格（免許）等に○をつけてください。取得（見込）等年月も記入してください。

○を記入	資格・取得（見込）年月日		○を記入	研修等（受講等（予定）年月）	
	保育士	年　月　日		子育て支援員	年　月　日
	幼稚園教諭	年　月　日		児童指導員	年　月　日
	小学校教諭	年　月　日		児童厚生員	年　月　日
	養護教諭	年　月　日		社会福祉主事	年　月　日
	看護師	年　月　日		チャイルドマインダー	年　月　日
	准看護師	年　月　日		認定ベビーシッター	年　月　日

（裏面へ続く）

希望職種

資格要件（※）を満たす職種のうち、希望する職種に希望順位を記入してください。
（複数職種の選択可。ただし、合否は職種毎に決定します。）

※④、⑥の両方を希望した方は、下の設問【保育補助④・⑥】「「早朝＋遅番対応」と「延長」の兼務確認」も回答してください。

※⑩を希望した方は、下の設問【調理業務補助⑩】「勤務可能曜日と兼務確認」も回答してください。

※資格要件詳細は登録制度案内を確認してください。

職種	保育士		保育補助
	①	②	③
業務種別	**年齢別保育担当 障がい児対応**	**週休代替等**	**障がい児対応等**
勤務時間/日	7時間45分（フルタイム）	7時間	7時間
勤務日数/週	5日間	5日間	5日間
希望順位を記入			

職種	保育補助				調理補助		
	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
業務種別	**早朝＋遅番対応**	**日中**	**延長**	**早朝**	**調理業務補助**		
勤務時間/日	3.5時間	3.5時間	3.5時間	2時間	6時間	4時間	4時間または6時間
勤務日数/週	5日間	5日間	5日間	5～6日間	5日間	5日間	週1～3日間
希望順位を記入							

職種	看護師	
	⑪	⑫
業務種別	**乳幼児健康管理 医療的ケア児対応等**	
勤務時間/日	7時間45分（フルタイム）	6時間
勤務日数/週	5日間	5日間
希望順位を記入		

【保育補助④・⑥】「早朝＋遅番対応」と「延長」の兼務確認

保育補助④と⑥の両方を希望する場合のみ回答してください。

□	「④早朝＋遅番対応」と「⑥延長」の両方の時間帯で勤務してもよい、または希望する。

※「⑤日中」との兼務はできません。

【調理補助⑩】勤務可能曜日と兼務確認

調理補助⑩を希望する場合のみ回答してください。

【勤務可能日】

勤務可能曜日	月	火	水	木	金	土
○を記入						

＜勤務時間パターン＞
（1）4時間×週1日
（2）6時間×週1日
（3）4時間×週2日
（4）4時間×週1日
+6時間×週1日
（5）6時間×週2日
（6）4時間×週3日
（7）6時間×週1日
+4時間×週2日

※（3）～（7）は複数園兼務の場合有

【調理補助⑧（6時間）または 調理補助⑨（4時間）と兼務を希望する場合のみ回答】

※この場合、⑩は勤務時間パターン(1)または(2)となります。

□	「⑧6時間/週5日」または「⑨4時間/週5日」と、「⑩4時間または6時間/週1日」を兼務してもよい、または希望する。

勤務可能区

勤務可能区に希望順位を記入してください。

区	北	東	中央	江南	秋葉	南	西	西蒲
希望順位を記入								

自家用車での通勤 （いずれかに○）	**可 ・ 不可**	→不可の場合、勤務可能な範囲を下欄に記載してください。
	＜不可の場合＞（記載例：○○線沿線、徒歩圏内　等）	

誓約事項

希望する職種の誓約事項を確認し回答してください。

【保育士、保育補助、看護師を希望する場合】

1．私は、令和8年12月25日施行の学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律（令和6年法律第69号）第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者ではありません。
2．採用選考の過程で提出する書類及び申告する内容はすべて事実であり、事実と異なる申告は一切いたしません。

□　私は、新潟市会計年度任用職員の採用選考に際し、上記誓約事項を誓約いたします。

【調理補助を希望する場合】

採用選考の過程で提出する書類及び申告する内容はすべて事実であり、事実と異なる申告は一切いたしません。

□　私は、新潟市会計年度任用職員の採用選考に際し、上記誓約事項を誓約いたします。