函館市放課後児童クラブ職員履歴書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （写真）  ※省略不可 | | |  | ふりがな |  | | | 性別 |
| 氏　名 |  | | | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　日生（満　　歳） | | |
|  | | | | |
| 職　種  ○をつける | | 放課後児童支援員・補助員・その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 現住所  電話番号 | | （〒　　　－　　　　）  ＴＥＬ | | | | | | | |
| 年 | | 月 | 学歴・職歴（学歴は最終学歴のみ，大卒，大学院卒の場合は専修学科記入） | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
| 年 | | 月 | 放課後児童クラブ職員歴　　計　　　年 | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
| 特殊技能  資格免許 | | | 名　　　　　　　　称 | | | | | 取得（見込）年月 | |
|  | | | | | 年　　　月 | |
|  | | | | | 年　　　月 | |
|  | | | | | 年　　　月 | |
|  | | | | | 年　　　月 | |
| 障がい児に関わる資格・経歴 | | |  | | | | | 年　　　月 | |
|  | | | | | 年　　　月 | |
|  | | | | | 年　　　月 | |
| 前年度における  障がいに関する  研修の受講状況  （平成　　年4月現在） | | | ○ 市主催の障がい児研修（ １回目　・　２回目 ）  ○ 市以外が主催する研修  　　研修名（主催団体名）  　　・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　）  　・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 児童クラブ勤務時間中における他事業従事状況 | | | | | | | 有　・　無  有の場合は内容を記載  （　　　　　　　　　　　　　） | | |