

子どもルーム等指導員としての就労に関する誓約書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

保護者 住所 _____

氏名 _____

(注) 自署でない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号 _____

連絡先電子メールアドレス

@ _____

私は、希望利用施設の利用調整にあたり、子どもルーム等の指導員として千葉市の市内こどもルーム等(※1)に勤務することを条件に優先に選考されることに対し、次に掲げる事項を了承のうえ、放課後児童支援員(ルーム支援員)の資格証(※2)の写しを添えて申請をします。

(※1) 市内子どもルーム等とは、届出民間事業者も含む、市内子どもルーム及び放課後児童健全育成事業の届出事業者をいいます。

(※2) 資格証をもたない「みなし支援員」や、ルーム補助指導員は優先選考の対象外です。

1 下記勤務(予定)市内子どもルーム等の退職(内定辞退を含む。以下同じ。)が決まったときは、その旨をただちに申告します。

また、退職の事実について、千葉市が勤務(予定)市内子どもルーム等に確認すること及び保育施設を利用する前に利用内定を取り消される場合があることに同意します。

2 下記勤務(予定)市内子どもルーム等を退職し、退職した月の翌月から他の市内子どもルーム等に指導員として就職が決まっている場合は、退職する月の月末までに「就労証明書」を提出します。

「就労証明書」を提出しなかった場合で、利用している施設(事業)の定員に空きがない場合は利用を解除されても異議はありません。

利用申請 児 童	氏 名 (生年月日)	(年 月 日生)	利用希望施設(事業)名 (第1希望)	
		(年 月 日生)		
		(年 月 日生)		
指導員として 勤務する者	氏 名		児童との続柄	
	勤務(予定) 子どもルーム等			
	勤務期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (※終期は期間が決まっている方のみご記入ください。)		