様式第３号（第４条関係）

薩摩川内市保育士等人材バンク登録内容変更・取消届

年　　　月　　　日

　薩摩川内市長　様

　薩摩川内市保育士等人材バンク登録について、次のとおり（ 内容変更 ・ 取消 ）します。

|  |
| --- |
| 住所 |
| 氏名 |

　□　内容変更（変更箇所のみ記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| フリガナ |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 住所 | 〒（　　　－　　　　） | 〒（　　　－　　　　） |
| 連絡先 |  |  |
| その他 |  |  |

　□　取消し

|  |  |
| --- | --- |
| 取消理由 | □　就労先の決定　→（□市内の保育所等　□市外の保育所等　□その他）  　　※就労先が市内の保育所等の場合、施設名をご記入ください。  　　　（施設名：　　　　　　　　　　　　　）  　□　その他  　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |