

守谷市社協非常勤ヘルパー申込書

(申込日) 平成 年 月 日

(※ 登録日) 平成 年 月 日

守谷市社会福祉協議会長 様

次のとおり非常勤ヘルパーの申込みをいたします。

顔 写 真	住 所			電 話		
	ふりがな			携帯電話		
	氏 名	(印)		性 別	男 ・ 女	
	生年月日	S ・ H	年 月 日	年 齢	歳	
	緊急連絡先	関係() 電話 ()				

非常勤ヘルパーとして活動できる時間

曜 日	月	火	水	木	金	土	祝祭日
午 前							
午 後							

資 格 (該当する番号に○を付けてください)

1. 介護福祉士	2. 介護職員初任者研修(ホームヘルパー2級)		
3. その他 ()			
上記資格等取得後の実務経験がある場合、経験年数 (年 月)			
その他の資格免許等	1. 普通自動車免許 2. その他 ()		
使用車両・車種名			
車 両 ナンバー			任意保険加入の有無 有 ・ 無
備 考			

事務局記入	資格終了書	自動車免許	顔 写 真	使用車両	そ の 他		
チェック							