



# 守谷市社協非常勤ヘルパー申込書

(申込日) 平成 28年 1月 25日

(※登録日) 平成 年 月 日

守谷市社会福祉協議会長 様

k

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	守谷市大柏954-3	電話	45-0088
	ふりがな	しゃきょう はなこ	携帯電話	090-1234-5678
	氏名	社協花子 印	性別	男・女
	生年月日	S H 40年 1月 1日	年齢	43 歳
	緊急連絡先	社協太郎 関係(夫)	電話	0297 (45) 1234

## 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	9:00~	9:00~		9:00~		8:30~	9:00~
午後	17:00	17:00		17:00		13:00	17:00

## 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 ヶ月)			
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	トヨタ ・ ○○○○○		
車両ナンバー	つくば 50 12-34	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							