

京田辺市社会福祉協議会 非常勤ヘルパー募集申込書

申込年月日	令和 年 月 日	※受付番号（記入しないこと）	
ふりがな			写真 （縦4cm×横3cm） 無帽で正面から上半身を3ヶ月以内に撮影した本人と確認できるものに限る。 裏面に氏名を明記し、貼付けること。
氏名	（ 男・女 ）		
生年月日	昭和・平成 年 月 日（満 歳）		
ふりがな			
現住所	（〒 - ）		
電話番号	自宅	携帯	
年・月	学 歴・職 歴		
年 月 卒業	（最終学校名）		
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
資格・免許等	取得年月日	資格・免許等の名称	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
応募動機や自己紹介（セールスポイント）などをお書きください。			
資 格 ※取得している資格に○をつけてください。	（ ）介護福祉士 （ ）介護職員実務者研修 （ ）介護職員初任者研修 （ ）介護職員基礎研修 （ ）ヘルパー1級 （ ）ヘルパー2級		
訪問介護の経験	有（経験年数 年 か月） ・ 無		
勤務可能な曜日に○をつけてください。 （現在の希望で結構です）	月曜日（午前・午後） 金曜日（午前・午後） 火曜日（午前・午後） 土曜日（午前・午後） 水曜日（午前・午後） 日曜日（午前・午後） 木曜日（午前・午後）		
署名欄	私は、京田辺市社会福祉協議会 非常勤ヘルパーの募集に申し込みます。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。		
	令和 年 月 日	本人署名 _____	