

浜田地区広域行政組合『介護応援隊』登録申込書

申込日 令和5年1月5日

ふりがな	はまだ こうたろう	性別（任意）	
氏名	浜田 広太郎	男	
生年月日	昭・平 35年 5月 5日生 ○○歳		
住所	〒697-0027 浜田市国分町1-※		
連絡先	自宅電話 0855-25-1520	自宅FAX	
	携帯電話 090-1234-567※	E-mail	

勤務希望地域	その他の希望事項	取得資格及び特技等				
1. (国府 地区)	※介護サービス事業者等でどのようなことをしたいですか。 レクリエーションのお手伝いや 車両の清掃。 趣味は将棋です。対局もできます	※介護関係に限らず、お持ちの資格等を記入してください。 (普通自動車免許等) 普通自動車免許				
2. (地区)						
3. (地区)						
4. 市内どこでも可						
勤務可能開始日・終了日						
年 月 日 から 年 月 日 まで						
希望勤務事業所	希望理由					
1. デイサービス○○	徒歩で通えるから					
2.						
3.						
希望勤務時間（希望する曜日・時間に○をお願いします）						
月	火	水	木	金	土	日
午前	午前	午前	午前	午前	午前	午前
午後	午後	午後	午後	午後	午後	午後
夜間	夜間	夜間	夜間	夜間	夜間	夜間
【備考】						

