

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。	※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)
2. (地区)		
3. (地区)	レクリエーションのお手伝いや車両の清掃。	
4. 市内どこでも可		普通自動車免許
勤務可能開始日・終了日		
年 月 日 から 年 月 日 まで	趣味は将棋です。対局もできます	

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						
午後						
夜間						

【備考】

様式第1号

この登録は、介護サービス事業者等とのマッチングに必要なものですが、登録しても仕事を約束するものではありません。

介護サービス事業者等に必要な人材が発生した場合に声をかけさせていただきます。

また、介護サービス事業者等とのマッチングで必要な場合に、この情報を介護サービス事業者等に提供することに同意します。

令和5年1月5日 氏名(自署) 浜田 広太郎

※本登録は、その年度内に限り有効です。年度を超えて登録を継続しようとする場合は、年度ごとに申請が必要となります。