|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 局　長 | 課　長 | 課　長 | 受　付 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日生(　　　才) |
| 電話番号 | (携帯電話　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 住　　所 | 〒 |
| 希望職種 | 1ホームヘルパー　2放課後等デイサービス看護師3放課後等デイサービス支援員　4地域活動支援センター支援員　5事務補助員　6ボランティア受付・支援補助員　7介護予防事業(めだか85)補助員　8介護支援専門員　9相談支援員　10就労B型支援員 |
| 業務に従事する条件 | 1特になし2週に　　日程度(希望時間帯　　　：　　　～　　　：　　　の時間)3その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 資格・免許 | 1普通運転免許　2社会福祉士　3精神保健福祉士　4保健師　5介護福祉士　6保育士　7看護師　8准看護師　7ヘルパー2級8ガイドヘルパー　9介護支援専門員　10 PC・IT関連資格11レクリエーションインストラクター　12簿記（　　　級）12その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 最終学歴 | (　　　　　　　　　　　)高校卒・短大卒・大学卒その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 職　　歴 |  |
| 自己ＰＲ |  |

2025（R7）.7.1

申込日　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

長与町社会福祉協議会　様

**年度　登録非常勤職員申込書**