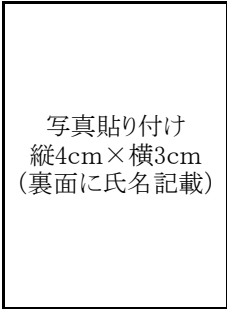


清瀬市社会福祉協議会 臨時職員採用試験申込書

職種	従業者(同行援護、移動支援、生活サポート)		
ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日 (満 歳) ※性別:
ふりがな			
現住所 〒			
携帯電話		電話	
メールアドレス		ファックス	
業種	1. 同行援護事業		
	2. 移動支援事業		
	3. 生活サポート事業		
元号	年	月	学歴・職歴(それぞれ項目ごとに)



※ 「性別」欄: 記載は任意です。未記載とすることも可能です。
 ※ 学歴は、中学校卒業から記載すること。
 ※ 職歴は、医療・保健・社会福祉・教育に関する職歴の場合、非常勤の職も記載すること。

資 格		資格取得年月						
介護福祉士		S・H・R	年	月	取得・予定			
ホームヘルパー(級)		S・H・R	年	月	取得・予定			
視覚障害者移動介護養成研修		S・H・R	年	月	取得・予定			
知的障害者移動介護養成研修		S・H・R	年	月	取得・予定			
同行援護従業者養成研修		S・H・R	年	月	取得・予定			
その他()		S・H・R	年	月	取得・予定			
その他()		S・H・R	年	月	取得・予定			
経験等	障害者施設等での職歴 内容()							
	障害者施設等でのボランティア 内容()							
活動可能日数	週 回 程度・以内							
他の活動	1. 清瀬市社会福祉協議会で他の仕事をしている。 (事業所名称:) 2. 他の事業所で仕事をしている。 (事業所名称:) 3. ボランティア活動をしている。 (事業所名称:)							
活動可能曜日、時間(可能なところに○印を記入してください。)								
勤務形態	勤務時間	月	火	水	木	金	土	日
日中勤務	8:00 ~ 18:00							
夜間勤務	18:00 ~ 翌 8:00							
志望動機								
趣味・特技								
自覚している性格								

上記記載事項は全て事実と相違ないことを誓います。

令和 年 月 日

氏名

印
