生活支援員登録申込書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

海南市社会福祉協議会会長　行

福祉サービス利用援助事業生活支援員の登録を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　（　　　歳） |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号  （自宅・携帯） |  |
| 職業  （職歴） |  |
| 資格 | □社会福祉士　　□介護福祉士　　□精神保健福祉士  □介護職員初任者研修修了（旧ホームヘルパー養成講座2級）  □介護職員基礎研修修了（旧ホームヘルパー養成講座1級）  □普通自動車免許　　□原付免許  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 特記事項 | （活動できる曜日、時間など） |

【添付書類】

　・運転免許証、健康保険証などの写し