

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	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修修了 (旧ホームヘルパー養成講座1級) <input type="checkbox"/> 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> 原付免許 <input type="checkbox"/> 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