

公益財団法人岡山市ふれあい公社ホームヘルパー申込書兼管理カード

申込日 年 月 日

私は公益財団法人岡山市ふれあい公社のホームヘルパーとして活動したいので、次のとおり申し込みます。

フリガナ 氏名			ヘルパー番号	写 真 (3cm×4cm)
生年月日	年 月 日(歳)	性 別		
住 所	〒 小学校区() 自宅Tel () 携帯			
緊急時の連絡先 氏名	〒 Tel () (続柄)		年 月撮影	

実際の活動に 使用可能な 交通手段	ア 自家用車(任意保険への加入 有・無) イ 自転車 ウ バイク(任意保険への加入 有・無)
資格・経験等 該当するものについて ○印を付けて下さい。	ア ホームヘルパー2級 イ ホームヘルパー1級 ウ 介護職員基礎研修 エ 介護福祉士 オ 介護職員初任者研修 カ 実務者研修 キ 生活支援訪問サービス従事者研修 ク その他初任者研修同等資格() A ガイドヘルパー (a 視覚障害者・b 全身性障害者) B 難病患者等ホームヘルパー養成研修 (a 基礎課程Ⅰ・b 基礎課程Ⅱ) 上記の資格・講習については修了証書・登録証等のコピーを提出してください。

学 歴 (転校も記入)	学校名	学部・学科・課程名	所在地	在学期間	卒・卒見等の 区別
		中学校		市・区 町・村	年月 ~ 年月
			市・区 町・村		卒・中退
			市・区 町・村		卒・中退
			市・区 町・村		卒・中退
	最終(現在)		市・区 町・村		卒・卒見 ・中退

職 歴 (兼職も記入)	勤務先	職務内容	勤務期間
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月

希望する活動拠点 (複数回答可)	ア 岡山ふれあい介護サービスセンター (岡山市中区・東区) イ 岡山ふれあい中央介護サービスセンター(岡山市北区) ウ 北ふれあい介護サービスセンター (岡山市北区) エ 南ふれあい介護サービスセンター (岡山市南区)
---------------------	--

ヘルパー志望動機	
----------	--

採用日 年 月 日

退職日 年 月 日

※受付期間終了後は、この書類と写真はお返しいたしません。

