

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			ヘルパー番号	写真 (3cm×4cm)
氏名			印	
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	〒 TEL () 氏名 (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 <small>該当するものについて○印を付けて下さい。</small>	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	卒
			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		
			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。

