

社会福祉法人 多摩市社会福祉協議会
生活支援員(登録型)応募申込書兼履歴書

写真貼付 タテ 4.5cm× ヨコ 3.5cm	職 種		応募番号			
	生活支援員(登録型)		※事務局 記入欄			
	ふりがな				性別(○印)	
	氏名	印			男	女
		生年月日	年 月 日生			(満 歳)
現住所(〒 _____) TEL: _____ (_____) 携帯: _____ (_____) _____ fax: _____ (_____) メール _____						
最終学歴	学校名	学部	学科	年 月卒業		
職 歴	期 間	勤 務 先			職務内容	
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
福祉活動歴等	期 間	活動内容				
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
資格・免許	種 類	取得年月				
特技・趣味	◎ 採用になった場合の活動状況について					
	1. 活動可能な時間帯の全てに○を付けてください。					
	曜日	月	火	水	木	金
	時間帯	午前	午前	午前	午前	午前
	午後	午後	午後	午後	午後	
2. 活動手段として可能なものに○を付けてください。						
自動車	バイク	自転車	徒歩(含む公共交通機関)			

生活支援員(登録型)応募作文

「福祉サービス利用援助事業」は、認知症、知的・精神障がいにより判断能力が不十分な方や、支援が必要な高齢者や身体障がい者の方々が主な利用者となります。そのような利用者の方々を地域で支援するにあたり、あなたが特に心がけたいことなどを記述してください。

--	--

氏名	※事務局記入欄 応募番号 ー
----	-------------------