

社会福祉法人川崎市社会福祉協議会  
生活支援員・後見業務支援員 選考申込書

※選考番号

(ふりがな)				男 ・ 女
氏名				
生年月日	年	月	日生	満年齢[ ]歳
現住所	〒 (      ) 市 区			
	電話	-	-	呼出:
携帯電話	-	-		

写真貼り付け欄

- ・3ヵ月以内撮影
- ・上半身、脱帽、正面向き
- ・縦4cm×横3cm

(    年    月撮影)

最終学歴	学校名	学部・学科名等	在学期間	該当を○で囲む
			年 月から 年 月まで	卒業・修了
職歴	勤務先(部・課まで)	職務内容	在職期間	所在地(市・区・郡まで)
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
ボランティア活動等	所属団体名	活動内容	活動期間	所在地(市・区・郡まで)
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
資格・免許等	種類		取得(取得見込)年月	
			昭和・平成・令和	年 月
			取得	取得見込
趣味・特技			昭和・平成・令和	年 月
			取得	取得見込
	配偶者	有 ・ 無 配偶者の扶養義務 有 ・ 無	扶養家族数	人 (配偶者を除く)
志望動機				

※令和2年2月1日現在で記入してください。

《裏面にも記入事項があります》

《日常生活自立支援事業と生活支援員の業務・役割について述べてください》

Blank area for describing the applicant's experience with daily life self-reliance support projects and the duties/roles of life support staff.

《活動の希望について》

① 支援員としての活動が可能な時間帯…午前・午後の単位で○×を記入してください。

②	月	火	水	木	金
午 前 8 : 30～12 : 00					
午 後 13 : 00～17 : 00					

③ 希望する活動地域…希望する地域の番号に○をつけてください。(複数回答可)

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| 1 川崎区 (川崎区富士見)  | 2 幸区 (幸区戸手本町)   |
| 3 中原区 (中原区今井上町) | 4 高津区 (高津区溝口)   |
| 5 宮前区 (宮前区宮崎)   | 6 多摩区 (多摩区登戸)   |
| 7 麻生区 (麻生区万福寺)  | 8 運営課 (中原区上小田中) |

※ ( ) 内は活動拠点となるあんしんセンターのある社会福祉協議会の所在地です。  
活動拠点からの移動には、公共交通機関の他、自転車を使用することもあります。

④ 希望する採用月の番号に○をつけてください。

- |            |            |           |
|------------|------------|-----------|
| 1 令和2年2月1日 | 2 令和2年4月1日 | 3 どちらでも良い |
|------------|------------|-----------|

この申込書の記載事実に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 (印)

＜記入上の注意＞

- ・令和2年2月1日現在で記入してください。
  - ・枠内(※印を除く)のすべての欄または事項に、自筆により記入または○印等をしてください。
  - ・黒インクまたは黒ボールペンを使って楷書で、数字は算用数字で記入してください。
  - ・現住所の連絡先で連絡が取れないことがある場合、緊急連絡先として確実な電話番号を記入してください。
- ※提出していただいた選考申込書は、返却できません。(選考終了後、規定に沿って廃棄処理します)  
なお、個人情報につきましてはこの選考にのみ使用し、目的以外の使用はいたしません。