

# 申 込 書

<small>(ふりがな)</small>				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	-	-		
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		
		昭和・平成・令和    年    月 取得    ・    取得見込		
趣味・特技		配偶者	有    ・    無	扶養家族数
			配偶者の扶養義務 有    ・    無	
			人 (配偶者を除く)	

写真貼り付け欄

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

(    年    月撮影)

令和    年    月    日現在

《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 daily life self-employment 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。

	月	火	水	木	金
午前 8:30~12:00					
午後 13:00~17:00					

② 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)

※ ( ) 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。

この申込書の記載事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 (印)

＜記入上の注意＞

- ・ 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。