

呉市介護サービス相談員申込書

呉市長 様

フリガナ		性別	生 年 月 日	
氏 名		男 ・ 女	昭和・平成	年 月 日 (満 歳)
住 所	呉市	連絡先	—	—

介護サービス相談員の志望動機・アピールポイントなど

職歴

年	月	職 歴

免許・資格

運転免許証（普通自動車） 有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 運転免許証が「有」に○をされた方で、数年間運転をされていない方はここにチェックしてください。

介護をした経験がございましたらお書きください。

以下の事項に同意し申し込みます。

- この申込書の内容確認のため、希望者及び世帯状況の資料について閲覧することに同意します。
- 介護サービス相談員の登録を受けた際は、令和8年7月から8月にかけて合計5日間、東京で開催される令和8年度介護サービス相談員養成研修に参加し、また、研修に必要なレポート等の提出をいたします。

令和 年 月 日

申込者氏名