

氏名		現住所		年齢(記入日時点)	性別
		〒		歳	☐ 男 ☐ 女
最寄り駅		最寄り駅までの所要時間		普通自動車(AT)の運転	
線 駅		☐ 徒歩 ☐ バス ☐ 自転車 分		☐ できる ☐ できない ☐ ペーパードライバー ※いずれかにチェック	
保有資格		☐ ヘルパー1級 ☐ ヘルパー2級 ☐ 初任者研修 ☐ 実務者研修 ☐ 介護福祉士 ☐ 社会福祉士 ☐ 精神保健福祉士 ☐ 介護支援専門員 ☐ 主任介護支援専門員 ☐ 福祉用具専門相談員 ☐ 保健師 ☐ 看護師 ☐ 准看護師 ☐ 理学療法士 ☐ 作業療法士 ☐ 言語聴覚士 ☐ その他()			
入職時 希望職種			入職時 希望勤務地		
第1希望: 第2希望: ☐ 保有資格に合わせて職種は何でもよい			第1希望: 第2希望: ☐ 通勤時間 約()分以内ならどこでも可		
基本操作が可能なPCソフト		☐ Word ☐ Excel ☐ PowerPoint ☐ 他()			
勤務可能年月日		無理なく現実的な日付をご記入ください 令和 年 月 日から			
以下、入職にあたっての必須確認事項になります。必ず「はい」か「いいえ」にチェックをしてください					
1. 当協会ではすべての職員に異動の可能性があります。異動の可能性があることに同意いただけますか？				☐ はい ☐ いいえ	
2. 当協会では保有されている資格によって、別職種への職種変更の可能性があります。職種変更の可能性について同意いただけますか？				☐ はい ☐ いいえ	
3. 当協会ではシフト勤務の可能性があります。シフト勤務について同意いただけますか？				☐ はい ☐ いいえ	
応募理由					