第1号様式(第2条関係)

	係長	課長	事務局長	会長
月				
日				

平成 年 月 日

あて先
社会福祉法人
大田区社会福祉協議会会長 様

登録調査員申込書

要介護認定調査の登録調査員として、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

ふりがな		印	性別
氏名			男・女
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	歳
住所	〒		
電話番号	- -	携帯番号	- -
F A X	- -		

介護支援専門員	登録番号	交付年月日	満了年月日
		年 月 日	年 月 日
認定調査員	研修修了年月日	※ 調査実績	
	年 月 日	年 月 から 年 月	

※調査実績がある場合は記入してください。

1ヶ月の 調査可能件数	件	調査可能 曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
希望調査地域 (町名記入)									

添付書類

- 1 履歴書
- 2 介護支援専門員実務研修修了証明書の写し
- 3 介護支援専門員証(携帯用)の写し
- 4 認定調査員研修修了証書の写し