

年 月 日

(宛先)

社会福祉法人 大田区社会福祉協議会会長

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	年 月 日		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か月の調査可能件数	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 介護支援専門員証(携帯用)の写し
- 3 認定調査員研修修了証書の写し