

(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、添付書類を添えて次のとおり申し込みます。

ふりがな			性別	写真貼付 4cm×3cm ※3か月以内に 撮影したもの
氏名			男・女	
生年月日	年 月 日 (歳)			
住所	〒			
連絡先 電話番号	(自宅) (携帯)			
介護支援 専門員の資格	登録番号	交付年月日	満了年月日	
		年 月 日	年 月 日	
認定調査員の 実績	研修修了年月日	調査実績 (ある場合のみ)		月調査件数
	年 月 日	年 月から	年 月	件
1か月の 調査可能件数	件	土曜日・日曜日の 調査について	できる ・できない	
希望調査地域 (町名記入)				
本人の希望 記入欄				
学 歴 (高校から 最終学歴)	学校名	学部・学科	在学期間	
			昭・平 年 月 ～	
			昭・平 年 月 卒業	
			昭・平 年 月 ～	
			昭・平 年 月 卒業・卒業見込	
			昭・平 年 月 ～	
			昭・平 年 月 卒業・卒業見込	
			昭・平 年 月 ～	
			昭・平 年 月 卒業・卒業見込	

職歴 (新しい順)	勤務先名及び職種等			在籍期間	
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
				年 月～	年 月
資格免許 (介護支援 専門員を除く)	名称	取得(見込)年月日	名称	取得(見込)年月日	
配偶者の有無	有・無	扶養親族の有無	有(人)・無	健康状態	
○ 大田区社会福祉協議会の登録調査員を志望した理由					
○ 自己PR					
○ ご自分の性格について					
長所:					
短所:					

添付書類

- 1 介護支援専門員証(携帯用)の写し
- 2 認定調査員研修修了証書の写し