

(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	(自宅)		(携帯)	
	(メールアドレス)			
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)		
	年 月 日	年 月から 年 月 (月平均 件)		
調査活動について	月調査可能件数	活動可能日		
	件	月曜 火曜 水曜 木曜 金曜 土曜 日曜 17時以降		
	交通手段		調査票作成方法	
	自転車 電車 バス バイク 徒歩		パソコン 手書き	
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	
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	
大田区介護認定審査会委員 委嘱の有無		有( 年 月～ 年 月 / 地域) ・ 無			
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