

福祉住宅生活協力員申込書

令和 年 月 日

私は、福祉住宅生活協力員を希望するので、関係書類とともに次のとおり申し込みます。

※申込日現在の状況を記入してください。

申 込 者	氏名 (ふりがな)	年齢	歳	生年月日	年 月 日
					電話番号
	住所			方書	
	健康状態(該当する箇所に○印を付けてください。)				
	健康である <input type="checkbox"/> 虚弱である <input type="checkbox"/> 治療中である <input type="checkbox"/>				
治療中の場合、病名・症状を具体的に記入してください。					

同居親族

氏名	続柄	年齢	勤務先名・電話(学校名)
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	

※巣鴨つつじ苑生活協力員に採用されなかった場合、他のつつじ苑での勤務を希望しますか(案内があるとは限りません)

希望する 希望しない