

《日常生活自立支援事業と生活支援員の業務・役割について述べてください》

Blank area for describing daily life self-employment and the duties/roles of life support staff.

《活動の希望について》

① 支援員としての活動が可能な時間帯…午前・午後の単位で○×を記入してください。

	月	火	水	木	金
午前 8:30~12:00					
午後 13:00~17:00					

② 希望する活動地域…希望する地域の番号に○をつけてください。(複数回答可)

- 1 川崎区 (川崎区日進町)
- 2 幸区 (幸区戸手本町)
- 3 中原区 (中原区今井上町)
- 4 高津区 (高津区溝口)
- 5 宮前区 (宮前区宮崎)
- 6 多摩区 (多摩区登戸)
- 7 麻生区 (麻生区万福寺)
- 8 運営課 (中原区上小田中)

※ () 内は活動拠点となるあんしんセンターのある社会福祉協議会の所在地です。
活動拠点からの移動には、公共交通機関の他、自転車を使用することもあります。

③ 希望する採用月の番号に○をつけてください。

- 1 平成31年2月1日
- 2 平成31年4月1日
- 3 どちらでも良い

この申込書の記載事実に相違ありません。

平成 年 月 日 氏名 (印)

＜記入上の注意＞

- ・平成31年2月1日現在で記入してください。
- ・枠内(※印を除く)のすべての欄または事項に、自筆により記入または○印等をしてください。
- ・黒インクまたは黒ボールペンを使って楷書で、数字は算用数字で記入してください。
- ・現住所の連絡先で連絡が取れないことがある場合、緊急連絡先として確実な電話番号を記入してください。

※提出していただいた選考申込書は、返却できません。(選考終了後、規定に沿って廃棄処理します)
なお、個人情報につきましてはこの選考にのみ使用し、目的以外の使用はいたしません。