

東根市社会福祉協議会生活支援員 登録申込書

私は、社会福祉法人東根市社会福祉協議会の生活支援員として登録いたしたく、関係書類を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

住所 

氏名 

社会福祉法人東根市社会福祉協議会
会 長 土 田 正 剛 殿

【登録調書】

稼働可能な日時	曜日	1. 月・火・水・木・金・土・日 2. 何曜日でも可
	時間	1. 午前 時 分 ～ 時 分 2. 午後 時 分 ～ 時 分 3. 何時でも可
備考		