東根市社会福祉協議会登録職員登録申込書

私は、社会福祉法人東根市社会福祉協議会登録職員（介護員）として登録いたしたく

関係書類を添付し申し込みます。

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 時 間 | 曜　日 | 1. 日　２，月　３，火　４，水　５，木　６，金　７，土   ８，何曜日でも可 |
| 時　間 | １，午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分  ２，何時でも可 |
| 備　　考 |  | |