

宝塚市介護サービス相談員申込書

令和 年 月 日

宝 塚 市 長 宛

ふりがな

申込者氏名 _____

私は、論文を添えて宝塚市介護サービス相談員に申し込みます。
なお、申し込みにあたり応募資格について確認をされることに同意します。

1 住所	郵便番号 - 宝塚市	
2 電話番号	() - () - ()	
3 生年月日	年 月 日生まれ(満 歳)	男 ・ 女
4 運転免許の有無	<div><input type="checkbox"/> 原動機付き自転車（単車）</div> <div>無 ・ 有 <input type="checkbox"/> 普通自動車</div> <div><input type="checkbox"/> その他（ ）</div>	
5 応募理由		
6 その他 (ボランティアなどの活動経歴)		