

各 所 属 事 業 所	ふりがな		※どちらかに○ 1 新規申込 2 追加申込	
	名 称			
	住 所	〒	—	
		TEL	()	FAX
	E-mail			
代 表 者 氏 名				

※会員代表者名……事業所の会員のとりまとめを行う代表者の名前。必ず記入して下さい。(会員の中から1名)
※今後 web 研修開催の可能性もあるため、E-mail アドレスの登録をお願いします。

会 員 名 簿						
No.	ふ り が な	性 別	生 年 月 日	ヘルパーとしての 採 用 年 月 日	該当箇所に○印	
	氏 名				役 職 名	勤 務 体 系
1		男・女	昭和 年 月 日 平成	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和	1:管理者 2:サービス提供責任者 3:訪問介護員 4:その他()	1:常 勤 2. 非常勤
2		男・女	昭和 年 月 日 平成	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和	1:管理者 2:サービス提供責任者 3:訪問介護員 4:その他()	1:常 勤 2. 非常勤
3		男・女	昭和 年 月 日 平成	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和	1:管理者 2:サービス提供責任者 3:訪問介護員 4:その他()	1:常 勤 2. 非常勤
4		男・女	昭和 年 月 日 平成	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和	1:管理者 2:サービス提供責任者 3:訪問介護員 4:その他()	1:常 勤 2. 非常勤
5		男・女	昭和 年 月 日 平成	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和	1:管理者 2:サービス提供責任者 3:訪問介護員 4:その他()	1:常 勤 2. 非常勤

注1) ヘルパーとしての採用年月日は旧職場から採用された年月日を記入して下さい。
注2) 勤務体系の常勤とは、常勤勤務の者で常勤の臨時も含む。非常勤とは、パート、登録の者。
注3) 用紙が足りない場合はコピーして下さい。

常 勤	名	非常勤	名
-----	---	-----	---