

城陽市介護人材登録事業 就労希望者登録申請書

令和 年 月 日

ふりがな 氏名		
住所		
連絡先		
生年月日	昭和・平成	年 月 日
就労希望サービス (希望するものに○印)	・居宅介護支援 ・訪問介護 ・訪問看護 ・訪問リハビリ ・通所介護 ・通所リハビリ ・特別養護老人ホーム ・老人保健施設 ・認知症対応型共同生活介護 ・小規模多機能型居宅介護 ・認知症対応型通所介護 ・看護小規模多機能型居宅介護	
就労希望職種 (希望するものに○印)	・介護職員 ・看護職員 ・介護支援専門員 ・理学療法士 ・作業療法士 ・言語聴覚士 ・その他 ()	
希望する雇用形態 (希望するものに○印)	・正規職員 ・臨時職員 ・非常勤職員 ・パートタイマー ・その他 ()	
保有資格・研修等	資格・研修名	資格等取得年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

確認事項

- ☐ 市内介護保険サービス事業所等（以下「事業所等」と言う。）より、求人のため市に情報提供依頼があった場合、市は当該事業所に申請書の閲覧を認めます。
- ☐ 申請内容に変更があった場合や取消を希望する場合は、速やかに市にその旨を連絡してください。
- ☐ 申請することにより就労を保証するものではありません。
- ☐ 就労に際しての勤務条件等については、事業所等との合意により決定します。
- ☐ 事業所等への就労が確認された時は、登録を削除します。
- ☐ 市より、就職フェア等介護人材確保に係る事業の案内を送付することがあります。
- ☐ 事業所とのトラブル等については、市は一切の責任を負いません。
- 上記について確認し、同意します。

年 月 日 署名 _____