【様式１】　　　　　　　　　　　被推薦願書

　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員番号 |  | 生年月日 |
|  |  | 　　　年　　月　　日（　　　　歳） |
| 【自宅住所】〒 |
| 【連絡先電話番号】※日中に連絡が取れる電話番号の記載をお願いします。 | 【メールアドレス】※連絡等に使用いたします。 |
| 【勤務先名】 | 【役職・職種】 |
| 【勤務先住所】〒 | 【勤務先電話番号】 |
| 【委嘱歴】**※現在までの介護認定審査会等委嘱歴を必ず記載ください。（全て記載**）　　　　　　　　　　　例）平成○○年～○○年　　仙台市青葉区介護認定審査委員　　　　　　　　　　　　　平成○○年～令和○年　塩釜市介護認定審査委員 |
| 派遣希望実施地域 | 記　号 | 介護認定等実施地域 |
| 第１希望 |  |  |
| 第２希望 |  |  |

【様式２】

履　歴　書

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏　　名 |  | 男　・　女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　生　　（　　　　歳） |
| 自宅住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話番号 |

|  |  |
| --- | --- |
| 年月日 | 学歴・職歴（資格取得等を含む） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |