

この用紙をプリント後、必要事項をご記入のうえ、
下記までFAXしてください。

FAX 076 - 292 - 3391 (24時間受付)

担当者より、後日ご連絡差し上げます。

ホームヘルパー 募集・説明希望 FAX用紙

コープいしかわ ケアセンター金沢 行き

は記入必須

ご希望		応募したい	説明を聞きたい	
お名前	フリガナ			
	漢字			
ご住所				
お電話	自宅			
	携帯			
ご連絡する際の 都合の良い時間		平日	時ごろ～	時ごろ
		土日祝	時ごろ～	時ごろ
お持ちの資格 (取得見込みも可)		自動車運転免許	ヘルパー2級	ヘルパー1級
		介護福祉士	看護師	
		その他(
性別		女	男	
ご年齢		歳		
ご質問などございましたら、ご自由にご記入ください。				

この用紙にご記入いただいた個人情報は、ホームヘルパー募集に関するお問い合わせにのみ使用します。