

(様式2)

三重県老人福祉施設協会 会長

様

派遣職員候補者登録申請書

次の表に掲げる職員を派遣職員の候補者として登録するよう申請します。

申請者	法人名	
	法人の所在地	
	代表者名	
候補者として登録する職員	氏名	
	住所	
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	生年月日	
	職種	
	勤務施設名	
	勤務施設の所在地	

担当者名	
電話番号	
FAX番号	

- 注 1 協力団体の会員である施設は協力団体に、それ以外の施設は県に提出する。
2 「性別」欄は、該当箇所にレ点を入れる。
3 候補者が当該施設に勤務していることを示す書類(シフト表など)を添付する。