

# {サポートスタッフ登録申込書}

申込方法 メール・ファックス・郵送にてお申込願います

株式会社 テイコンサービス 行

FAX:048-832-1761

郵送:埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷4-5-3

下記の通り登録を申込みます

申込日 平成 年 月 日

ふりがな									
お名前									
生年月日		昭和 年 月 日 (満 才)							
住所等	郵便番号	〒 -							
	ふりがな								
	ご住所								
	自宅電話番号	-- --	携帯番号	-- --					
	自宅FAX番号	-- --							
Mailアドレス	PC E-mailアドレス								
	携帯 E-mailアドレス								
ご家族自宅までの交通機関	最寄駅から徒歩の場合		線	駅下車	徒歩	分			
	最寄駅からバス利用の場合		線	駅下車	行きバス				
			バス停	駅下車	徒歩	分			
緊急連絡先(登録者以外)	氏名	登録者との関係		連絡先	- -				
ご家族 (同居人を記載して下さい)	氏名	続柄	年齢	勤務先・通学(園)先					
			才						
			才						
			才						
			才						
			才						
勤務経験 (パートを含む)	1	2							
	3	4							
勤務可能予定	曜日	月	火	水	木	金	土	日	* 勤務可能曜日を○で囲む
	時間帯	(例) 火 ( 12:00 ~ 18:00 )							
		( : ~ : )							
		( : ~ : )							
		( : ~ : )							
得意な分野 (数字を○で囲む)	1	子供のお世話	2	家事(掃除・洗濯・調理)	3	ご高齢者のお世話	* 数字を○で囲む(いくつ○を記入しても結構です)		
得意な料理	1	2	3	4	5	6			

TCS記入欄	登録受付年月日	平成 年 月 日	担当	
--------	---------	----------	----	--