

{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		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						
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	
--------	---------	----	---	---	---	----	--