

{サポートスタッフ登録申込書}

申込方法: ファックス・郵送にてお申し込みます

株式会社 テイコンサービス 行

FAX 03-3900-1124
 郵送 東京都北区赤羽西1-27-12

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	〒 ー					
	ふりがな						
	ご住所						
	自宅電話番号	ー ー		携帯番号	ー ー		
	自宅FAX番号	ー ー					
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	ー ー		
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	
--------	---------	----------	----	--