高岡市介護保険認定調査業務（個人委託）登録申込書

（あて先）高岡市長

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒　　　－ | | | | | | | | |
| 連絡先 | 自宅 | －　　　　－ | | | | 携帯 | | －　　　　－ | |
| 介護支援  専門員 | 登録番号【　　　　　　　　　　】　有効期間満了日　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 調査員経歴  ※直近のみ | 事業所等 | | 所在地 | | | | | | |
| 名称 | | | | | | |
| 期　　間 | | 年　　月　～　　　　　年　　月 | | | | | | |
| 業務状況 | 依頼書の受領方法 | | 窓口 | ＦＡＸ（　　-　　） | | | | | 郵送 |
| 調査票の提出方法 | | 窓口 | 郵送 | | | | |  |
| 調査件数  （予定含む） | | １か月あたり　　　件まで | | | | | | |
| 備　　　考  ※希望や要望等ありましたら  記入してください | | |  | | | | | | |

添付書類：介護支援専門員証の写し

【担当】長寿福祉課介護認定審査係