

ダブルケアシッター申込書
(求人票)

No.

年 月 日

申込者	ふりがな 氏名	電話番号	続柄
	住所 〒	最寄り駅(沿線・駅名とも) 線 駅	

お子さまの氏名・要介護者の氏名	ふりがな お子さまの氏名	生年月日(年齢) 年 月 日生 (歳 カ月)	健康状態
	ふりがな 要介護者の氏名	生年月日 年 月 日生 (歳)	健康状態

希望時間	希望時間 曜日 : ~ : ・ または 随時
	申込期間

お子さまの状況	平常日の習慣・癖など	
	食事の内容・量・時間・アレルギー 有・無	好き／嫌いなもの
	ご要望・注意事項	

要介護者の状況	平常日の習慣・癖など	
	健康状態・病歴	
	食事の内容・量・時間・アレルギー 有・無	好き／嫌いなもの
	ご要望・注意事項	

