

효돌보미 지원서

엄마를 부탁해

문의 02-484-8890 팩스 02-6008-8797 이메일 caremother@naver.com

No.

제출서류	<input type="checkbox"/> 요양보호사 자격증 <input type="checkbox"/> 신분증 <input type="checkbox"/> 통장사본 <input type="checkbox"/> 건강검진							
성명		생년월일		사 진				
전화		휴대폰						
성별	남 / 여	체격	cm/ Kg					
주소								
취미		종교						
자격취득일		자격번호						
가족관계								
경력	기간(총)		상세					
활동 가능지역	(예: 서울 강동, 송파)							
업무선택 (V표하세요)	<input type="checkbox"/> 일상가사돌봄 <input type="checkbox"/> 목욕단정돌봄 <input type="checkbox"/> 24시간돌봄 <input type="checkbox"/> 함께외출돌봄 <input type="checkbox"/> 산책말벗돌봄 <input type="checkbox"/> 간병간호돌봄 <input type="checkbox"/> 장기간돌봄							
근무 가능시간 (V표하세요)	구분	월	화	수	목	금	토	일
	오전 08:30~12:30							
	오후 14:00~18:00							
한줄 자기소개								