

家 政 婦(夫) 依 頼 票

「家政婦(夫)」の紹介サービス

依頼日:平成 年 月 日() 時 分

①求人者氏名			
②求人者住所	〒		
③求人者連絡先 [日中の連絡先]	電話 ()	—	
	携帯 ()	—	
	FAX ()	—	
④依頼内容	介護サービス ・ 家事サービス ・ ベビーシッター ・ その他		
⑤就労の場所	〒 最寄り駅 [線 駅から 徒歩・バス 分]		
⑥要介護者の氏名 ※「介護」の場合のみ			
⑦要介護者レベル ※「介護」の場合のみ	・介護度認定(なし ・ 要支援 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5) ・介護保険利用:無 ・ 有 ・既往歴等 [種別:]		
⑧同居家族の家族構成			
⑨雇用条件 等	勤務形態: 泊り込み 毎日 特定曜日(月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日) 月に 回 [日 日 日 日 日] 依頼期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 勤務時間: 時 分 ~ 時 分 [実働 時間 分] 休憩時間: 時 分 ~ 時 分 [時間 分]		
	※以下は家政婦(夫)を斡旋する紹介所との相談後に決定する事項 <input type="checkbox"/> 基本給 (時給・日給) 円 <input type="checkbox"/> 諸手当 時間外() 円 深夜勤() 円 その他() 円 <input type="checkbox"/> 交通費: 往復の実費 <input type="checkbox"/> 支払日: 毎日 ・ 毎週 ・ 毎月 日 <input type="checkbox"/> 方 法: 現金 ・ 振込【家政婦(夫)本人が希望する場合のみ】		
⑩依頼の内容 [詳しい内容]		
紹介所 受付日	平成 年 月 日		