

20 年 月 日

社会福祉法人 京都福祉サービス協会
理事長 田邊 真人様

氏名 _____ 印

夜間帯勤務可能時間帯届

私は以下の時間帯で活動できることを届け出ます

時間帯	月	火	水	木	金	土	日
0:00							
1:00							
2:00							
3:00							
4:00							
5:00							
6:00							
7:00							
8:00							
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							
13:00							
14:00							
15:00							
16:00							
17:00							
18:00							
19:00							
20:00							
21:00							
22:00							
23:00							
24:00							

□活動ができない時間帯 

○活動の条件(要望)などありましたらご記入ください

○他(協会以外)に勤務先がある場合はご記入ください(任意記入)