

平成30年度

社会福祉法人 福栄会
職員採用試験受験調書

(ふりがな) 応募者氏名		性 別 男 ・ 女	年 齢 満 才	
最 終 学 歴	卒業・卒業見込			
免 許 ・ 資 格 <small>(○で囲み見込みの場合はその旨記載)</small>	介護福祉士・介護支援専門員・保育士・社会福祉主事 社会福祉士・精神保健福祉士・自動車免許 その他 ()			
実 習 経 験 (施設名と日数)	高齢者関連	障害者関連	児童関連	その他
希 望 配 属 先 (○で囲む)	高齢者関連 特別養護老人ホーム 軽費老人ホーム 高齢者在宅サービスセンター 障害者関連 障害者通所施設 障害者入所施設 児童関連 母子生活支援施設 相談関連 高齢者在宅介護支援センター 障害者相談支援センター 子育て支援センター			
希望以外の配属先での勤務の諾否 夜勤・宿直勤務についての諾否		諾・否 諾・否		
就職時の予定住所	自宅・アパート・その他 ()			
通 勤 経 路			通 勤 時 間 時 間 分	