

生活相談員 採用試験申込書

フリガナ				写 真 6 か月以内 正面顔写真 (3 cm×4 cm) 又は 別添データ提出	受験番号	
氏 名						
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月		日生 (歳)	
現住所	(〒)					【最寄り駅・バス停： 】
連絡先	電話番号() — 【連絡が取れる時間帯 : 頃～ : 頃】					
書類送付先	(〒)※現住所と異なる場合のみ記載					
最終学歴	学校名	学部・学科名	所在地 (市区町村)	在籍期間	いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	
				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中 退	
資格要件	◆次の (1)、(2) に該当する方 ※資格証の写し (コピー) を添付すること					
	(1) 次のいずれかの資格を保有されている方 (左欄に <input checked="" type="checkbox"/> の上、取得年月日をご記入ください)					
	<input type="checkbox"/>	社会福祉士	年 月 日 取得			
	<input type="checkbox"/>	精神保健福祉士	年 月 日 取得			
	<input type="checkbox"/>	介護支援専門員	年 月 日 取得			
	<input type="checkbox"/>	社会福祉主事	年 月 日 取得			
	<input type="checkbox"/>	高齢者福祉又は障害福祉に関する業務への従事経験				
	(2) 普通自動車運転免許証を有する方		年 月 日 取得			
【参考】上記以外の資格・免許等あればご記載ください						
職歴 (新しいものから順に)	勤務先	所 在 地 (市区町村まで)	在 職 期 間	業 務 内 容		
			年 月から 年 月まで			
			年 月から 年 月まで			
			年 月から 年 月まで			
			年 月から 年 月まで			
受験希望日 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2月8日 (日) <input type="checkbox"/> 他の希望日 ()						
採用開始希望日 令和 年 月 1 日 ※本会の採用は毎月1日付となります。						
配属希望センター (希望があればご記入ください。複数回答可)						

裏面あり

下記事項を全てご確認・ご了承の上、☒を入れてください。

- ☐ 私は、名古屋市社会福祉協議会生活相談員採用試験を受験したいので、職員募集要項の記載事項をすべて了承の上、申し込みます。
- ☐ 私は名古屋市社会福祉協議会生活相談員募集要項に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

志望動機・自己PR

職務経験（又は人生の中）の中で、達成感を感じたこと、失敗したこと、採用後に活かせること

組織に属して仕事をする上で目頃から意識・実践していること

余暇の過ごし方、ストレス解消法

趣味・特技

パソコンの経験（該当する項目に☑）

- ☐ Microsoft Word を使っての文字の入力及び表の作成により文書の作成や印刷ができる。
- ☐ Microsoft Excel を使ってのデータ入力、名簿作成や表計算ができる。
- ☐ Windows に標準搭載の「メール」や「アウトルック」その他のメールソフトを使って電子メールを受信し、電子メールを作成・送信ができる。

本人希望記入欄（特に採用試験の受験等についての希望・配慮を必要とすることなどがあれば記入してください）

【参考】本採用試験を何で最初に知りましたか（いずれかに☑）

- ☐本会ホームページ ☐福祉人材センター ☐ハローワーク
☐求人広告（紙ベース）【媒体： 】 ☐求人広告（WEB）【媒体： 】
☐本会職員からの情報提供 ☐その他（ ）