社会福祉法人 京都総合福祉協会 職員採用試験

エントリーシート（中途職員採用）

氏名	ふりがな （男・女）	生年月日 年　月　日生 （満　歳）	※受験番号

◆あなたが、当法人で福祉の仕事を志そうと思った理由（志望動機）を下記に述べなさい。

＊採用予定時期について、該当するものにチェックしてください。
□平成29年9月１日を希望　□平成30年４月１日を希望　□どちらでも可

＊これまでに、福祉(教育)の現場で実習・アルバイト・ボランティア等をされたこと、もしくは、接客をするようなアルバイトをされたことがありますか？
（有 施設(店舗)名：　具体的内容：　期間：　年　ヶ月　・　無）

保有している資格（取得済・取得見込）を全て〇で囲んで下さい。
１．社会福祉士（取得済・取得見込）　２．介護福祉士（取得済・取得見込）
３．精神保健福祉士（取得済・取得見込）　４．介護職員(初任者・実務者)研修修了（取得済・取得見込）
５．保育士（取得済・取得見込）　６．臨床心理士、臨床発達心理士（取得済・取得見込）
７．ヘルパー1級　８．ヘルパー2級　９．普通自動車運転免許（取得済・取得見込）

あなたが主に取り組みたい仕事について該当する番号を３つ選び、記入してください。
＊ただし、人事配置上、必ずこの希望通りに配属されるものではないこと、
また、⑦については原則福祉職場5年以上経験のある方を対象とすることをご理解いただきますようお願いいたします。

1.（　）　2.（　）　3.（　）

①暮らしの支援（入所・GH）②日中活動の支援(生活介護) ③日中活動の支援(就労)
④日中活動の支援（障害児）　⑤日中活動の支援（高齢者）　⑥居宅介護の支援
⑦相談の支援(障害)

あなたは､法人の職員採用試験があることをどの方法で知りましたか｡該当するものの番号をすべて〇で囲んでください。

1 学校の求人票　2 福祉人材ｾﾝﾀｰ　3あさがくナビ　4ﾊﾛｰﾜｰｸの求人票　5 福祉職場就職ﾌｪｱ
6 大学内就職ｾﾐﾅｰ　7 大学共同参加求人NAVI　8 家族､知人　9 当法人HP　10 当法人事業所見学会
11 その他(　　)

※応募書類ﾁｪｯｸ表	□履歴書　□写真票　□受験票　□資格証明書（写）