

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 男・女	別 男・女	年 満	齢 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・看護師  介護福祉士実務者研修修了者・介護職員初任者研修修了者 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 共同生活援助 (グループホーム) 児童関連 母子生活支援施設 未就学児の一時預かり (オアシスルーム) 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				諾・否	
夜勤・宿直勤務についての諾否				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	