

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・看護師・公認心理師  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 障害者入所施設 共同生活援助 (グループホーム) 障害者通所施設 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) 就学前乳幼児教育施設 (ぷりすくーる西五反田) 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 品川区立障害児者総合支援施設 ※令和4年10月より受託開始 子ども発達支援 (児童発達支援・放課後等デイ・保育所等訪問 等) 相談支援 (地域生活拠点支援・指定障害児相談・子ども発達相談) 障害者支援 (生活介護・就労継続支援B型・短期入所 等) 在宅支援 (居宅介護・重度訪問介護・同行援護 等)			
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	