社会福祉法人睦沢町社会福祉協議会業務適正調査票

記入日：令和　 　年　 　月　 　日

氏　名

　※記入内容は、第１次選考対象となります。各項目について必ず自書でお書きください。

１．「社会福祉協議会の業務に生かすことができる資格や特技について」お書きください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

２．「社会福祉協議会の職員を志望した動機について」お書きください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

３．「社会福祉協議会に対してのイメージについて」お書きください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

５．「これまでの人生や仕事の経験、利用者さまへの寄り添い方について」お書きください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

６．「あなたの長所（強み）と短所（弱み）について」お書きください。

【長所（強み）】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【短所（弱み）】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

７．仕事に対して、どのように取り組んでいきたいですか。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |