

自己申告カード

中央区社会福祉協議会

| | | | | |
|----|--|--|-------|-------------------|
| か | | | 整理No. | この欄には、記入しないでください。 |
| 氏名 | | | | |

同居家族

| | | | |
|-------------|-------|---------------|--------------|
| 氏 名 | 年 齢 | 続 柄 | 健康状況(どちらかに○) |
| | | | 健 ・ 否 |
| | | | 健 ・ 否 |
| | | | 健 ・ 否 |
| | | | 健 ・ 否 |
| | | | 健 ・ 否 |
| 配 偶 者 の 有 無 | 有 ・ 無 | 扶 養 親 族 の 有 無 | 有 (人) ・ 無 |

該当受験資格【次のうちから一つ選び、○印を付けてください。】

① 社会福祉士または精神保健福祉士の資格を取得している。

② 令和7年度社会福祉士または精神保健福祉士国家試験を受験予定である。

③ 採用後に社会福祉士または精神保健福祉士資格を取得する強い意志がある。(取得に向けた具体的な計画等を記入してください)

健康状態について

健 ・ 否 ()

質問等

1 社会福祉に興味をもった理由は？

2 社会福祉協議会の一番大切な役割はどのようなものだと考えていますか？

3 中央区にどのようなイメージをお持ちですか？

4 他の採用区分について
産休代替等、有期雇用職員の採用があった場合は案内を希望しますか希望する希望しない