

社会福祉法人太田福祉記念会職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日

(受 験 者) 氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日 (歳)

住 所 _____

電話番号 _____ ()

- 添付書類 1. 履歴書
 2. 事前調書
 3. 卒業（見込）証明書
 4. 成績証明書（新卒者のみ）

社会福祉法人太田福祉記念会

理 事 長 太 田 宏 様

※ 収 受 印	※ 受 験 番 号

事前調書

氏 名 _____

次の質問にお答えください。

1. 今までの人生で、一番感動（感激）したことは何ですか
2. 福祉施設で実習やボランティアの経験はありますか
3. 高齢者に対してどのような思いがありますか
4. 現在取得（取得見込み）している資格以外に、将来福祉関係の資格を取得する考えはありますか
5. 病歴はありますか