

軽井沢町社会福祉協議会業務適正調査票

氏名 _____

記入日 令和 年 月 日

記入内容は、第1次選考対象となります。各項目について、必ず自書で書いてください。

1. 応募要件の資格以外で、本会業務に活かすことができる資格や特技を書いてください。

例) 認知症対応型サービス事業管理者研修を受講済であるので、認知症対応型共同生活介護事業所の管理者になることができる。

2. 本会の職員を志望した動機は、何ですか。

3. 本会に対してのイメージ（地域福祉推進・ボランティア・介護保険事業等）を書いてください。
