

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. あなたが希望する業務内容、全てに○を付けてください。

- 1) 地域福祉推進事業 2) 生活相談、権利擁護相談業務
3) 事務（総務・経理） 4) その他（ ）

2. 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) 介護支援専門員の資格があるので、居宅介護支援事業所に従事することができる。

3. 本会の職員を志望した動機は、何ですか。

4. 本会に対するイメージ（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。

5. 従事したい仕事内容と理由を書いてください。

6. あなたの長所（強み）・短所（弱み）を書いてください。

（長所）

（短所）

7. 仕事に対して、どのように取り組んでいきたいと思えますか。
