

年 月 日現在

写真貼付
※本人単身・胸から上
4cm×3cm

| | |
|---------------|-----------------|
| ふりがな 氏名 | |
| 生年月日(西暦) | 年 月 日 (満 歳) 性別* |
| ふりがな 現住所 〒 | 電話 携帯電話 |
| メールアドレス | |

*性別の記載は任意

| 年(西暦) | 月 | 学歴(高等学校卒業から記載)・職歴 |
|-------|---|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

免許取得年月日・免許種別・免許番号

| 年(西暦) | 月 | 免許種別・資格(取得見込みは「取得見込み」と記入) |
|-------|---|---------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

A あなたが受けた臨地実習で最も印象的なできごとは何でしたか？

1. それはどんなことですか？

2. どう感じましたか？

3. あなたはどのようにかかわりましたか？

4. このできごとから何を学びましたか？

5. このできごとを経験したあと、心掛けていることはありますか？

B 当院を志望した理由を記載してください。

C 当院に就職後はどんな介護福祉士として活躍したいですか。

希望する部署(第3希望までお書きください)

① ② ③

D 学生時代の部活動・アルバイトなどの経験から得たものについて記載してください。