米沢市社会福祉協議会専門職員採用試験（令和7年4月1日付採用職員） エントリーシート

※印欄は記入しないでください　　令和　　年　　月　　日現在

写　真	試験区分	※受験番号	※取扱者
(1)写真は、裏全面にのりを付けてこの欄に貼ってください。 (2)写真は、申込み前6ヶ月以内に撮影した脱帽、正面上半身の縦4.5cm、横3.5cmのもの (3)写真がない場合は、受理できません。	専門職員		
	ふりがな 氏　名　　㊞	昭和 平成　年　月　日	
	〒　—　 住　所	電話　(　　)　—	

	学校名	学部名 学科名	期間	○で囲む
学歴	(現在又は最終)		年　月から 年　月まで	卒業 卒業見込み ＿＿年中退
	(その前)		年　月から 年　月まで	卒業 卒業見込み ＿＿年中退
	(その前)		年　月から 年　月まで	卒業 卒業見込み ＿＿年中退

	勤務先	職務内容	在職期間	退職理由
職歴	(現在又は最近)		年　月から 年　月まで	
	(その前)		年　月から 年　月まで	
	(その前)		年　月から 年　月まで	
	(その前)		年　月から 年　月まで	
	(その前)		年　月から 年　月まで	

資格・免許

所持する資格等（○をつけてください）

・保健師・看護師（　　年　　月 登録）

・第111回保健師国家試験受験予定

・普通自動車運転免許

（　　年　　月取得 ・ 取得見込）

・その他の福祉に関する資格

（あればご記入ください）

［　　］

志望理由

あなたの性格

趣味・特技など

地域包括支援センターで社会参加を通じた介護予防の推進の取り組みと、保健師（看護師）職が担う役割とは何ですか

ご記入いただいた内容は、職員採用の選考過程において使用するものであり、この目的以外に使用することはありません。