

芽室町職員採用試験（精神保健福祉士）エントリーシート

令和 年 月 日現在

(ふりがな) 氏 名			男・女
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生		歳
現 住 所	〒 方		電話番号 自宅 _____ 携帯 _____
連 絡 先 (現住所以外に連絡先がある場合)	〒 方		電話番号 _____
学 歴			
年 月	卒業・卒業見込・中退		
年 月	卒業・卒業見込・中退		
職 歴			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
免 許 ・ 資 格 (書ききれない場合、 任意様式でも構いません)	年	月	
健 康 状 態			
配偶者 有 ・ 無		配偶者の扶養義務 有 ・ 無	扶養家族数（配偶者除く） 人



あなたが精神保健福祉士を志した理由についてお書きください。

あなたが芽室町の職員として採用されたら、どのような職員を目指しますか？

あなたはこれまで、何に気をつけてまわりの方とコミュニケーションを図ってきましたか？
また、コミュニケーションにおいて特に重視していることを教えてください。

自己PR（あなたの強み、性格や長所・短所、モットーなど自由にお書きください）

趣味・特技・学生時代の部活動など