

**社会福祉法人 福栄会**  
**職員採用試験受験調書**

(ふりがな) 応募者氏名		性別 男・女	年齢 満才	
最終学歴	卒業・卒業見込			
免許・資格 <small>(○で囲み見込みの場合はその旨記載)</small>	介護福祉士・介護支援専門員・保育士・社会福祉主事  社会福祉士・精神保健福祉士・看護師・公認心理師  介護福祉士実務者研修修了者・介護職員初任者研修修了者 自動車免許 その他 ( )			
実習経験 (施設名と日数)	高齢者関連	障害者関連	児童関連	その他
希望配属先 (○で囲む)	高齢者関連 特別養護老人ホーム 軽費老人ホーム 高齢者在宅サービスセンター 障害者関連 障害者入所施設 共同生活援助 (グループホーム) 障害者通所施設 児童関連 母子生活支援施設 未就学児の一時預かり (オアシスルーム) 就学前乳幼児教育施設 (ぷりすくーる西五反田) 相談関連 高齢者在宅介護支援センター 障害者相談支援センター 子育て支援センター  <b>【品川区立障害児者総合支援施設】</b> 令和3年4月より採用 子ども発達支援 (児童発達支援・放課後等デイ・保育所等訪問 等) 相談支援 (地域生活拠点支援・指定障害児相談・子ども発達相談 等) 障害者支援 (生活介護・就労継続支援B型・短期入所 等) 在宅支援 (居宅介護・重度訪問介護・同行援護 等)			
希望以外の配属先での勤務の諾否 夜勤・宿直勤務についての諾否			諾・否 諾・否	
就職時の予定住所	自宅・アパート・その他 ( )			
通勤経路	通勤時間 時間 分			