横浜市福祉サービス協会　新卒採用試験応募用紙　　年　月　日 記入

氏名	現住所	年齢(記入日時点)	性別
	〒	歳	□ 男 □ 女

最寄り駅	最寄り駅までの所要時間	普通自動車(AT)の運転	介護・福祉系の保有資格※
線 駅	□徒歩 □バス □自転車　　分	□できる　□できない □ペーパードライバー ※いずれかにチェック	

学校名 (学部・学科・専攻等)	メールアドレス

入職時の希望職種	入職時の希望勤務地
□ 福祉総合職 ※希望があれば以下をチェックして下さい □訪問　□通所　□入所 □その他 : □ 事務職	通勤時間 約(　　)分以内を希望 ※具体的な希望勤務地があれば、以下に記載してください ・ ・

以下、入職にあたっての必須確認事項になります。必ず「はい」か「いいえ」にチェックをしてください

1. 当協会には入職後、すべての職員に異動の可能性があります。 入職後の異動の可能性があることに同意いただけますか？	□ はい　□ いいえ
2. 当協会では保有されている資格によって、別職種への職種変更の可能性があります。職種変更の可能性について同意いただけますか？	□ はい　□ いいえ

あなたが、横浜市福祉サービス協会に入職できたら、やってみたいと思うことを具体的に書いてください。

あなたが、横浜市福祉サービス協会に入職するにあたって、特にアピールできることを書いてください。

※介護・福祉系の保有資格について:
取得見込の場合はその旨を明記してください。取得済みの資格については、資格証のコピーをあわせてご提出ください。