

アンケート

受験申し込みをするに当たり、次の事項を記入し提出してください。(要提出)

- 1 氏名 ()
- 2 阪神福祉センターを何で知りましたか。
ア _____年頃_____ ・ イ 今回の募集記事で初めて知った。
- 3 今回の募集を何で知りましたか。(複数回答可能)
ア 学校の就職課 () イ 各市広報 () ウ 就職ナビ () エ 知人から () オ その他 ()
(市・町)
- 4 採用された場合の希望について○で困ってください。
ア どの施設に勤務してもよい
イ 特定の施設等を希望する場合は、希望施設をご記入ください。
第1希望 ()
第2希望 ()
ウ 「イ」で特定の施設を選んだ理由 ()
- 5 現在取得している福祉系資格について(または取得見込・受験予定の資格)
() () () ()
() () () ()
- 6 今後取得したい福祉系資格について
() () () ()
- 7 事業団採用後の居住地予定はどうなりますか。
ア 現住所より通勤する。(住所:)
イ 実家等より通勤する。(住所:)
ウ 借家等(アパート、マンション等)の予定。
エ 未定。
- 8 処遇現場で働くにあたり、健康面で自信はありますか。
ア 自信がある。(特に)
イ 不安がある。下記の中から選んでください
① 既往症がある ()
② 腰痛がある ()
③ その他、体格など ()
- 9 長く安定的に勤務が可能ですか。
ア 可能 イ 不可能(理由:)
- 10 当事業団以外にも採用試験を受けていますか
ア 受けている(予定も含む) (社名等)
(社名等)
(社名等)
イ 受けていない
- 11 試験日時・面接時間を希望しますか。
(※但し、遠方の方、仕事の都合の悪い方等やむを得ない場合に限りです。それでも希望者多数の場合は希望に沿えない場合もあります。)
ア 希望する。(理由:(具体的に))
希望する日: _____月 _____日 時間: AM / PM _____時 _____分頃希望
イ 試験日・面接時間の希望はない。

(参考) 上記の質問について回答が困難な場合は、お答えいただかなくてかまいません