

# 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○で囲んでください。  
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 阪神福祉事業団職員寮（女子寮）を希望する。  
オ 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/P M 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