

独立行政法人国立病院機構東京医療センター 医療社会事業専門員採用試験願書

ふりがな				
氏名			印	写真貼付箇所 (縦4cm × 横3cm) 脱帽・無背景
生年月日	年	月	日生 (満歳)	
現住所	〒			
	TEL :		FAX :	
	携帯電話 :		E-mail :	
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入)			
	方			
	TEL :		FAX :	
学歴	年	月	学歴 (高校以降)	
職歴				
今までに受講したソーシャルワークに関する研修等			研修名	実施機関

あなたが東京医療センターを志望した理由を教えてください（約200字程度）

ソーシャルワーカーとしてケースワーク以外にどのようなことができる、  
やってみたいと考えているか教えてください（約200字程度）

対人援助における自己の短所をどのように把握し、どう対処しているか、  
またそれをどのようにして知ったのかを教えてください。（約200字程度）

趣 味

免 許・資 格

あなたが大切に  
しているもの