

令和7年度実施 社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団
管理栄養士採用試験自己申告カード

受験番号※	
氏 名	

※受験番号は記入しないでください。

【配属を希望する圏域・施設等】

希望圏域	希望圏域の有無	<input type="checkbox"/> 希望する圏域がある。 <input type="checkbox"/> 希望する圏域はない。					
	希望順位	(希望圏域がある場合は、第1希望及び第2希望を回答してください。)					
		第1希望	<input type="checkbox"/> 神戸・東播磨・北播磨	<input type="checkbox"/> 西播磨	<input type="checkbox"/> 但馬	<input type="checkbox"/> 丹波	<input type="checkbox"/> 淡路
		第2希望	<input type="checkbox"/> 神戸・東播磨・北播磨	<input type="checkbox"/> 西播磨	<input type="checkbox"/> 但馬	<input type="checkbox"/> 丹波	<input type="checkbox"/> 淡路
	(希望理由を記入してください。)						
希望施設	(希望施設がある場合は記入してください。(複数の施設を希望する場合は、希望順位を記入))						

※この申告内容をもって、採用時の圏域及び施設等をお約束するものではありません。

【自己PR等】

自己PR			
当法人に入職したい理由			
今まで一番力を入れて取り組んで最も達成感を感じたこと			
自覚している性格			
趣味・特技			
クラブ活動	(高校入学以降のクラブ活動歴)		
ボランティア 社会活動歴等	活動時期	活動内容	活動の中で印象に残っていること