**ふくし“きらり人。”応募用紙**

記入日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 |  | | 性別 |  | 【顔写真】  応募用紙提出の際に  写真を  添付してください。 |
| 生年月日 |  | | | |
| 住所 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 施設・事業所／  学校名 |  | | | |
| 職種／  学んでいる分野 |  | | | |
| 自身の強み  自身の強みだと思う所について○を付けてください。 |  | ①日々やりがいを感じながら仕事や勉強に取り組んでいる。 | | | |
|  | ②福祉の仕事にまつわる心温まる具体的なエピソードを持っている。 | | | |
|  | ③福祉に関する夢や目標を持って、日々仕事や勉強に向き合っている。 | | | |
|  | ④福祉の仕事に関わる魅力的なプレゼンテーションができる。 | | | |
|  | ⑤福祉の仕事の広報担当としてふさわしい雰囲気を持っている。 | | | |
| 福祉の仕事をする／福祉の勉強をすることにしたきっかけはなんですか？（１５０～２００字程度） | | | | | |
|  | | | | | |
| 福祉の仕事をする／福祉の勉強をする中で、やりがいを感じていることはなんですか？（１５０～２００字程度） | | | | | |
|  | | | | | |
| 自分が最もきらりと輝いている瞬間は、どんな瞬間だと感じますか？（１５０～２００字程度） | | | | | |
|  | | | | | |
| 同意欄　※未成年者の場合は保護者の同意、福祉施設・事業所の職員の場合には所属長の同意 | | | | | |
| 上記の者が、ふくし“きらり人。”に応募することに同意します。  （保護者）　　　　　　　　　　　印  （所属長）　　　　　　　　　　　印 | | | | | |

提出先：社会福祉法人茨城県社会福祉協議会　福祉人材・研修部　ふくし“きらり人。”募集係

　　　　　 　Ｅ－ｍａｉｌ：okazaki@ibaraki-welfare.or.jp