

# 会計年度任用職員(高齢・障害支援課高齢者支援担当情報登録事業) エントリーシート

※黒ボールペンを使用し、申込者本人の直筆でご記入ください。氏名 \_\_\_\_\_

問1 これまでに電話・窓口対応の業務経験がありますか。○をつけてください。【 ある ・ ない 】

「ある」場合は従事した期間と職務内容をご記入ください。複数ある場合は、今回応募される業務に最も関連すると思われる業務についてご記入ください。

期間	職務内容
年 月から 年 月まで	

問2 高齢者や障害者に接する際、大切に思うことをご記入ください。

---

---

---

---

---

---

---

問3 これまでの業務経験で困難だった事例を記入してください。また、困難な事例にどのように対処したか記入してください。

---

---

---

---

---

---

---

問4 チームで仕事をするうえで心がけたいことについて記入してください。

---

---

---

---

---

---

---

問5 ご自身の性格について簡潔にご記入ください

【長所】 \_\_\_\_\_

【短所】 \_\_\_\_\_