様 式 2

平成29年度 自己PRシート

品川区社会福祉協議会　社会福祉士養成コース

*受付日	
*受験番号	

選考区分	第　　回	推薦 ・ 一般	いずれかを○で囲んでください

ふりがな		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 （満　　歳）
氏　名			

1）-a 入学目的の中でもっとも近いものを一つ選んでチェックを入れてください。

□社会福祉士国家資格取得　□現場での課題を解決したい　□福祉専門職としての実践能力を高めたい

□福祉の最新の知識や情報を得たい　□その他（　　）

1)-b　上記の目的も含めて、本コースの志望動機を記入してください。

2）職場や地域で、または今後のキャリアの中で、社会福祉士資格をどのように役立てたいのか記入してください。

3）本コースでは、特にどのようなことについて学びを深めたいのか記入してください。

4）最近の社会福祉に関する出来事で興味・関心を持っていることを記入してください。

ご注意：裏面にも記入欄があります。

*	*	*