**（保健師補助）　募集**

**自己申告書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏　　名** |  | |
| **志望動機を述べてください。** |  | | |
| **障害のある方への相談対応で大切なことはどのようなことだと思いますか。あなたの意見を述べてください。** |  | | |
| **あなたの長所と短所を述べてください。** |  | | |
| **あなたが働くうえで心がけていること等の自己PRを述べてください。** |  | | |

　（下欄は記入しないでください）

※

※

事務局