## 京都府職員社会人経験者採用選考試験(福祉、技術系)専門性確認シート

(福祉)

| 試験区分 | 受験番号 | 氏 名 |
|------|------|-----|
| 福祉   |      |     |

## 【留意事項】

- ・専門性確認シートの作成にあたっては、必ず記載例を参照し、注意事項を遵守してください。 (記載例の注意事項を遵守できていない場合は、減点とする場合があります。)
- ・本シートの様式はWordかPDFのいずれかを使用してください。
- ・記載例の体裁を基準としますので、様式の体裁を変更しないでください。 (様式の体裁を変更し、提出した場合は、減点とする場合があります。)

設問1 これまでの専攻学科、研究論文、職務等において培ってきた得意分野・専門分野を、以下の「分野表」から選択(複数選択可。必須。)し、□に「レ」を記入してください。(「⑤その他」を選択した場合は、括弧内に具体的な分野を記入すること。)

|     | □①児童福祉     | □②障害福祉 |
|-----|------------|--------|
| 分野表 | □ ③家庭相談    | □④女性相談 |
|     | □ ⑤その他 ( ) |        |

(次頁(裏面)も記入してください。)

| 受験番号   |  |
|--------|--|
| 又顺入田 勺 |  |

設問2 設問1で選択した分野(2つ以上選択した場合は、最も力を入れた分野)について、あなたがこれまでに取り組んできた期間と取り組んできたことを、専門性を交えて具体的に記述してください。

| 取り組んだ時期と期間 |  |
|------------|--|
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |
|            |  |

| 受験番号 | 읈験 |  |
|------|----|--|
|------|----|--|

|  | <br>たの考えを具体的 |  |
|--|--------------|--|
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |
|  |              |  |