

《 9月エントリーシート 》

整理No.	※			※印の欄は記入しないでください。		
応募の種類	一般応募 / 勤務地限定応募			(左記のいずれかに○をしてください。)		
フリガナ				生年月日	(西暦 年)	
氏 名				昭和 平成	年 月 日	(歳)
現住所	〒 -			Tel ()		
	携帯 (当法人から連絡が可能な方はご記入ください。)			() -		
メールアドレス						
現住所からの最寄駅	最寄り駅 最寄り駅までの所要時間 分					

◎ あなた自身のことについて、お聞かせください。

志望動機			
専門的に 学んだこと 得意な学科			
学校・部活・地 域・その他団体で の主な活動（ボラ ンティア、アルバ イト等）あるい は、障害のある方 と関わった経験に ついて			
趣味・特技			
長所・短所			
免許・資格	自動車運転免許（無・有： 普通免許 ・ 準中型 ・ 中型 ・ 大型）		
既往症の有無 就業上配慮が必要な事 等がありましたら具体 的にご記入ください。			
かながわ共同会の施 設でアルバイト・実 習・ボランティア等 をしたことがあります か。	ある・なし いずれかに ○をつけ る。	あるに丸を付けた人はその内容（園名とアルバイトか実習かボランティアかを明記）	
実務体験の 参加希望の確認	希望する	希望しない	※日程については個別に調整させていただきます。 ※実務体験は入職後のミスマッチを防ぐ目的で実施します。技術や知識を問うものではなく評価 項目ではありません。 ※感染症の流行等、施設の状況によってはご希望に添えない場合もあります。
備 考	※ 最終面接は9月18日（木）に実施となります。（日程変更不可）		