

《 10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	(西暦 年)		
氏 名	生年月日	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10月16日（木）に実施となります。（日程変更不可）		