

《 1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。 (左記のいずれかに○をしてください。)	
応募の種類		一般応募 / 勤務地限定応募	
フリガナ		(西暦 年) 生年月日 昭和 年 月 日 (歳)	
氏名		現住所	〒 - 携帯 (当法人から連絡が可能な方はご記入ください。) 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 いづれかに ○をつける。	あるに丸をつけた人はその内容(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1月22日(木)に実施となります。(日程変更不可)		