社会福祉法人かながわ共同会　　記入日　　年　月　日

《　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	（左記のいずれかに〇をしてください。）

フリガナ		生年月日	（西暦　　年） 昭和 平成　　年　月　日（　歳）
氏　名			
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・なしいずれかに〇をつける。	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①12/17（木）②1/21（木）③2/18（木）のいずれかで実施します。（日程変更不可）		