

社会福祉法人広島愛育会 エントリーシート

年 月 日 現在

(のりづけ)

写真貼付

縦4cm×横3cm

氏 名	ふりがな
生年月日	年 月 日 (歳)
現 住 所	〒
	受験者本人の電話連絡先 :
上記以外の 連 絡 先	〒
	緊急時の電話連絡先 :
メールアドレス	

学 歴 (高等学校から)	学 校 名 (学部・学科・専攻)	在 学 期 間
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月

現在取得している, 又は取得を目指している免許・資格・習得スキルを記入してください。

取得(予定)時期	免許・資格・習得スキル	取得(予定)時期	免許・資格・習得スキル
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	

配属を希望する施設・事業所に ☒ 印を記入してください。(複数可能)

配属希望	<input type="checkbox"/> 認定こども園五日市こどもの国 広島市佐伯区五日市中央 2 丁目 3-45 電話:082-922-2244
	<input type="checkbox"/> 五日市花ぞのこども園 広島市佐伯区八幡 5 丁目 11-58 電話:082-927-8801
	<input type="checkbox"/> 五日市にじこども園 広島市佐伯区五日市駅前 3 丁目 1-19 電話:082-927-6040
	<input type="checkbox"/> 五日市すみれこども園 広島市佐伯区八幡東 2 丁目 7-8 電話:082-926-2855
	<input type="checkbox"/> 五日市レインボールーム 広島市佐伯区五日市中央 2 丁目 5-4 電話:082-275-5776

ふりがな	
氏 名	

1 社会福祉法人広島愛育会を希望される理由を記入してください。

2 学生時代又は社会人となって、取り組んだ事項について記入してください。

3 入職後取り組みたいこと、目標を記入してください。

※ 自筆で記入してください。

個人情報、採用に係る事務以外には使用しません。