

## 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

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。

個人情報は、採用に係る事務以外には使用しません。