



社会福祉法人 フラワー園 エントリーシート

※年はすべて西暦で記入してください。

年 月 日現在

(のりづけ)

写真
縦 4cm× 横 3cm
(裏面に氏名を記入)

氏名	(ふりがな)		※性別
生年月日	年 月 日 (歳)		
現住所	〒		
	電話 () -	携帯 () -	
Eメールアドレス			
連絡先 <small>現住所以外の連絡 希望先 (希望する場合のみ)</small>			
	電話 () -		

学歴	学 校 名	在学期間 (自～至)
		中学校
	高等学校 科	年 月～ 年 月 (卒・中退)
		年 月～ 年 月 ()
		年 月～ 年 月 ()

() 中には、卒業・中退・卒業見込みを記入

職歴	勤 務 先	在職期間 (自～至)
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

免許・資格	取得時期	免許・資格	取得時期
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月

希望勤務施設	<input type="checkbox"/> 全施設 <input type="checkbox"/> 希望施設あり 第一希望 () 第2希望 ()
--------	---

通勤手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自動車等
------	--

●当法人で勤めるにあたり、配慮してほしいこと、伝えておきたいこと等がありますか？(特に無い場合は未記載でも可。)

※(性別)欄 記載は任意です。未記載とすることも可能です。

●フラワー園をお知りになったきっかけと、志望する理由をお書きください。

●あなたが思う介護業界のイメージを教えてください。

●あなたが「フラワー園」でやってみたい仕事・役割、将来のビジョンを教えてください。

●自己PR（表現方法は自由、絵や写真も可）