平成29年度（第1回）福祉業界合同採用試験　エントリーシート

東京都福祉人材センター

写真添付欄

縦40mm

×横30mm

ＮＯ. (記入不可)

平成２９年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | | | |  |
| 氏名 | | | | |
| 西暦　**１９**　　　年　　　月　　　日生（満　　才） | | | | 男　・　女 |
| フリガナ | | | | | |
| 現住所　〒 | | | | | |
| ネットワークパスポート送付先　※現住所以外への発送を希望する場合のみ記入してください。※ﾈｯﾄﾜｰｸﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ発送予定日6/23（金）  〒 | | | | | |
| 自宅電話番号 | | | 携帯電話番号 | | |
| メールアドレス　 ※電話がつながらない場合、ご連絡させていただく場合があります。 | | | | | |
| 年(和暦) | 月 | 学歴（社会人経験が長い方の場合、最終学歴のみの記載でも可）・職歴 | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |

ＮＯ．　　　　　　　　　　　　　　　（記入不可）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年(和暦) | 月 | 保有資格・免許　※取得見込も記載してください  例 30年3月 社会福祉士受験資格取得見込　　29年8月 介護職員初任者研修取得見込 等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 採用希望の時期（○で囲む、あるいは希望状況を記入してください）   1. 平成30年4月　　　② 平成29年・30年（　　　）月頃 　　　③ まだ決まっていない（応相談） | | |
| 自己ＰＲ（特徴・セールスポイントなどをお書きください） | | |
| 福祉の仕事で大事にしていきたい事をお書きください | | |
| 備考欄（試験会場に配慮を必要とする場合はその旨等をご記入ください） | | |