社会福祉法人博愛会　平成30年度採用エントリーシート

年　　月　　日 現在

ふりがな		※
氏　　名	㊞	男 ・ 女
生年月日	年　　月　　日（満　　歳）	
メールアドレス　　@		

写真をはる位置

3ヵ月以内撮影の上半身正面

縦4cm×横3cmの写真を使用してください

ふりがな		
現 住 所	（〒　　－　　）	TEL　（　　） FAX　（　　） 携帯　（　　）
ふりがな		
連 絡 先	（〒　　－　　）　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	TEL　（　　）

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

年	月	免許・資格

（志望の動機）

（自覚している長所・短所）

（趣味・特技））

（今までの人生で最も自分に影響を与えたのは誰ですか）

（自分に向いていると思う仕事と向いていないと思う仕事を自己分析して教えてください）

（自由に自己PRをしてください。裏面も利用可）

職種（希望の職種に〇をしてください）	支援員　・　事務員
希望する試験区分 （地域職を希望の方は、希望の勤務地についても〇をしてください。）	・総合職（転勤あり） ・地域職（転勤なし）　【　大分市　・　竹田市　・　杵築市　】

記入上の注意　1.鉛筆以外の黒又は青の筆記用具で記入。　2.数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3.※印のところは、該当するものを〇で囲む。

エントリーシートは社会福祉法人博愛会本部まで郵送または持参にて提出をお願いいたします。

【提出先】870-0868　大分県大分市大字野田759番地1　博愛会本部　【締切】2017年8月25日（金）17時必着

社会福祉法人　博愛会