

(表面)

新潟県社会福祉協議会 職員採用エントリーシート (平成30年4月採用)

(黒インクを使って、自筆で記入してください)

平成 年 月 日 現在

ふりがな	生年月日 (平成30年4月1日現在の満年齢)		性別
氏名	昭和 年 月 日 (満 歳) 平成		男・女
現住所	〒 -		固定電話 携帯電話
連絡先	※ 現住所以外の住所に合否等の連絡を希望する場合にのみ記入。 〒 -		電話
学歴	在学期間	学校名	学部・学科
	平成 年 月 ～ 平成 年 月		
	卒業区分		
	卒業		
	卒業見込		
	平成 年 月 ～ 平成 年 月		
	卒業		
卒業見込			
平成 年 月 ～ 平成 年 月			卒業
卒業見込			
平成 年 月 ～ 平成 年 月			卒業
卒業見込			
平成 年 月 ～ 平成 年 月			卒業
卒業見込			

※ 高校卒業以降、最終学歴まで。(専門学校、大学院についても記入してください。)

職歴	在職期間	勤務先 (所在地)	就労形態	業務内容
	平成 年 月 ～ 平成 年 月	()	(正職・パート等)	
	平成 年 月 ～ 平成 年 月	()		
	平成 年 月 ～ 平成 年 月	()		
	平成 年 月 ～ 平成 年 月	()		
	平成 年 月 ～ 平成 年 月	()		
	平成 年 月 ～ 平成 年 月	()		

※ これまでに就職したことがあれば、**新しい順にもれなく**記入してください。

※ 1年以上の長期にわたるアルバイトも記入してください。

趣味・特技	専門的に学んだこと			
部・クラブ活動、ボランティア・社会貢献活動				
資格・免許 (パソコンスキルを含む) ～資格名等の右欄に (取得年月)を記入	・自動車運転免許 (□H 年 月取得 □H29年3月迄に取得見込)		通勤時間等	約 時間 分 手段:
			配偶者	有 配偶者の扶養義務 有 無 無
			扶養親族 (配偶者除く) 人	

(各項目の文字数は自由です。自筆で記入してください。)

1 新潟県社会福祉協議会を志望した理由は何ですか。本会に就職して何をしたいと考えていますか。

2 学業や職務、地域などにおいて最も力を注いだことはなんですか。それによって何を得ましたか。

3 部・クラブ活動やボランティア・社会貢献活動などにおいて、これまで組織の一員として活動した経験・役割についてお聞かせください。

4 あなたのアピールポイントについて記入してください。