

酒田市社会福祉協議会 職員採用エントリーシート

※受験番号

※印欄は記入しないでください。

写真 縦5×横4cm
無帽・上半身・正面
6ヶ月以内に撮影した
もの

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	

現住所 〒	☎ ()	ー
連絡先 〒	☎ ()	ー

現住所と異なる場合のみ記入してください。

学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	期 間 (和 歴)	卒 業 ・ 卒 業 見 込 等 の 別
	(現在・最終)			～ 年 月 月
(その前)			～ 年 月 月	卒 業 ・ 年 中 退
職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	在 職 期 間 (和 歴)	
	(現在・最終)		～ 年 月 月	
(その前)			～ 年 月 月	

所持資格	所持する資格等に○印または記入をしてください。(取得見込みにも○)	
	・ 看護師資格 () ・ 准看護師資格 () ・ 普通自動車運転免許 ()	・ その他の社会福祉に関する資格 (あればご記入ください) [

社会福祉法人酒田市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、申込みます。

また、エントリーシート記載事項について、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

印

※受付日付

(次頁も記入のこと)

志望理由

自覚している性格

趣味・特技など

看護師として働くうえで気を付けていることと目標

身近な地域の中で取り組んでいる（参加している）活動とその活動から得たものや学んだことなど

看護師資格について			その他、所持する免許、検定、資格等			
資格の有無	有・無	⇒登録番号				
		第 号	配偶者の有無	有・無	扶養親族の有無	有・無

ご記入いただいた内容は、職員採用の選考過程において使用するものであり、この目的以外に使用することはありません。