

# 社会福祉法人 新秋会 エントリーシート

記入日（西暦）：        年        月        日

ふりがな			
<b>氏名</b>			
<b>性別</b>	男        ・        女	保護者氏名 (未成年のみ)	
<b>生年月日（西暦）</b>	年        月        日	（        歳）	
ふりがな			
<b>現住所</b>	〒        -		
<b>電話番号</b>	【自宅Tel】	【携帯Tel】	
<b>連絡先</b>	<input type="checkbox"/> 自宅希望	<input type="checkbox"/> 携帯希望	時間帯        :        ~        :
<b>メールアドレス</b>			
ふりがな			
<b>帰省先住所</b> <small>現住所と別にある場合のみ記入</small>	〒        -		
<b>学歴</b> <small>中学卒業以降を記入</small>	年(西暦)	月	内容
<b>職歴</b> <small>詳細に記入</small>			
<b>志望職種</b>	1 介護職員        2 看護師        3 生活相談員        4 機能訓練指導員 5 管理栄養士        6 事務員        7 その他（        ）		

保有資格	1 初任者研修    2 実務者研修    3 介護福祉士    4 介護支援専門員
	5 社会福祉主事    6 社会福祉士    7 准看護師    8 看護師
	9 療法士 (理学・作業)    10 あんま・マッサージ師    11 その他 (                    )
自己PR 長所・短所、 大切にしている モノ・コトなど	
志望動機 「新秋会」を選び 応募した事由など	
現在の状況	<input type="checkbox"/> 就学中 (令和    年    月卒業見込み)    学校名 :
	<input type="checkbox"/> 就業中    勤務先(部署) : <input type="checkbox"/> 就職活動中
就職可能時期	令和    年    月より                    希望勤務形態 <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート

お問い合わせ・提出先 社会福祉法人 新秋会 法人本部事務局 採用担当  
〒 011-0945                    秋田市土崎港西3丁目11番5号  
TEL 018-816-0377            FAX 018-816-0823  
リクルート専用メールアドレス                    recruit@shinshukai.site