|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **群馬県社会福祉協議会**  **エントリーシート** | | | | | | | 受験番号（担当記入） | | | 写真貼付欄 |
|  | | |
| （フリガナ） | | | | 性別 | | | 生年月日 | | |
| （氏名） | | | |  | | | 昭和・平成  　年　　月　　日  (令和６年４月１日現在)  　満　　　歳 | | |
| （Ｅメールアドレス） | | | | | | | | | | |
| 合格通知等送付先  （要チェック） | | □現住所（アパート・部屋番号まで記入してください） | | | | | | | | |
| （〒　　　―　　　　）  電話（　　　　）　　　―　　　　　携帯電話　　　－　　　　－ | | | | | | | | |
| □連絡先（現住所以外で連絡先がある場合は記入してください） | | | | | | | | |
| （〒　　　―　　　　）  電話（　　　　）　　　―　　　　　携帯電話　　　－　　　　－ | | | | | | | | |
| 学歴（応募資格に該当する学校にチェックを入れてください。修学区分欄は該当する文字を○で囲んでください。） | | | | | | | | | | |
| 学校名  （高校以上のみ） | | | 学部・学科 | | | | | 在学期間 | | 修学区分 |
| （最終学校） | | |  | | | | | 年　　月から  年　　月まで | | 卒業修了  卒業見込 |
| （最終の１つ前） | | |  | | | | | 年　　月から  年　　月まで | | 卒業修了  卒業見込 |
| （最終の２つ前） | | |  | | | | | 年　　月から  年　　月まで | | 卒業修了  卒業見込 |
| 職歴 | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | | | 勤務内容 | | | | | 在職期間 | | 備考 |
|  | | |  | | | | | 年　　月から  年　　月まで | |  |
|  | | |  | | | | | 年　　月から  年　　月まで | |  |
|  | | |  | | | | | 年　　月から  年　　月まで | |  |
| 資格・免許（資格・免許等（自動車運転免許を含む）がある場合に、記入してください。 | | | | | | | | | | |
| 名称・種類 | | | | | 名称・種類 | | | | | |
| ① |  | | | | ④ |  | | | | |
| ② |  | | | | ⑤ |  | | | | |
| ③ |  | | | | ⑥ |  | | | | |
| 社会福祉法人群馬県社会福祉協議会職員公募申込書の記載事項は事実と相違ありません。  令和　 年　　月　　日  　　氏名： | | | | | | | | | 受付年月日（担当記入） | |
|  | |

|  |
| --- |
| **志望動機**  　なぜ本会職員を志望しているのか、入職後どのような仕事をしていきたいと考えているか記入してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| **特記事項**  　質問等があれば記入してください。 |
|  |