

エントリーシート

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏 名		性別		生年月日	昭・平 年 月 日
				年齢	歳
住 所	〒				
メールアドレス					
【障害】					
障害名		手帳の有無	有 ・ 無 （ 級）		
通院の要否 （要の場合はその頻度）	要 ・ 否 ()	交通手段	自動車 ・ 自転車 交通機関()		
必要設備	エレベーター ・ スロープ ・ 階段手すり ・ 障害者用トイレ ・ 車いす用駐車場 その他()				
障害の特性、 配慮の必要な 点など					
【職歴】					
会社・施設名		従事内容			
【パソコンスキル】					
使用可能ソフト	Word ・ Excel ・ PowerPoint ・ Access ・ その他()				
【希望配属先】「配属候補先一覧・業務内容について」をもとに希望する配属先と求人番号を記載してください					
第1希望		求人番号			
第2希望		求人番号			
【その他】伝達事項があれば記入してください。					