

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を記載してください					
第1希望					
第2希望					
【その他】伝達事項があれば記入してください。					