

社会福祉法人 下呂福祉会

# エントリーシート

パート

のりづけ

写真  
縦4cm×横3cm  
(裏面に氏名を  
記入)

年は全て和暦で記入すること 提出年月日 年 月 日

氏名	ふりがな	性別
生年月日	年 月 日 ( 歳)	
現住所	〒 電話 ( ) - 携帯 ( ) -	
Eメールアドレス		
上記以外の 連絡先(帰省 先等)	〒 (親元 ・ その他) 電話 ( ) -	

学歴	学校名	在学期間 (自～至)
	中学校	年 月 ～ 年 月 卒
高等学校	科	年 月 ～ 年 月 (卒・中退)
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月

( ) 中には、卒業・中退・卒業見込みを記入

職歴	勤務先	勤務期間 (自～至)
		年 月 ～ 年 月
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	

職歴については、医療・福祉系以外の職歴も全て記入すること

免許・資格	取得時期	免許・資格	取得時期

職歴及び資格・免許について記載欄が不足する場合は【続紙】を使用すること



社会福祉法人 下呂福祉会

# エントリーシート

中途

のりづけ

写真  
縦4cm×横3cm  
(裏面に氏名を  
記入)

年は全て和暦で記入すること 提出年月日 年 月 日

氏名	ふりがな		性別
生年月日	年 月 日 ( 歳)		
現住所	〒 電話 ( ) - 携帯 ( ) -		
Eメールアドレス			
上記以外の 連絡先(帰省 先等)	〒 電話 ( ) - (親元 ・ その他)		

学歴	学校名	在学期間(自～至)
	中学校	年 月 ～ 年 月 卒
	高等学校 科	年 月 ～ 年 月 (卒・中退)
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月

( ) 中には、卒業・中退・卒業見込みを記入

職歴	勤務先	勤務期間(自～至)
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月

職歴については、医療・福祉系以外の職歴も全て記入すること

免許・資格	取得時期	免許・資格	取得時期

職歴及び資格・免許について記載欄が不足する場合は【続紙】を使用すること



社会福祉法人 下呂福祉会

# エントリーシート

新卒

のりづけ

写真  
縦4cm×横3cm  
(裏面に氏名を  
記入)

年は全て和暦で記入すること 提出年月日 年 月 日

氏名	ふりがな	性別
生年月日	年 月 日 ( 歳)	
現住所	〒 電話 ( ) - 携帯 ( ) -	
Eメールアドレス		
上記以外の 連絡先(帰省 先等)	〒 (親元 ・ その他) 電話 ( ) -	

学歴	学校名	在学期間(自～至)
	中学校	年 月 ～ 年 月 卒
	高等学校 科	年 月 ～ 年 月 (卒・中退)
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月

( ) 中には、卒業・中退・卒業見込みを記入

職歴	勤務先	勤務期間(自～至)
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月

職歴については、医療・福祉系以外の職歴も全て記入すること

免許・資格	取得時期	免許・資格	取得時期

職歴及び資格・免許について記載欄が不足する場合は【続紙】を使用すること

