

学卒

社会福祉法人 京都聴覚言語障害者福祉協会  
2026(令和8)年度 学卒新規職員採用試験(一次募集) エントリーシート

記入年月日( . . )

|       |                         |                   |
|-------|-------------------------|-------------------|
| ふりがな  |                         | 写真                |
| 氏 名   |                         |                   |
| 生年月日  | 生年月日 ( . . ) (記入日現在満 歳) |                   |
| 現住所   | 〒 -                     |                   |
| 休暇中住所 | 〒 -                     |                   |
|       |                         | ※写真裏面に氏名を記載して下さい。 |

メールアドレス

携帯電話 自宅電話

|    |           |                  |     |        |
|----|-----------|------------------|-----|--------|
| 学歴 | 期間(西暦)    |                  | 学校名 | 学部・学科等 |
|    | 年 月 ~ 年 月 | 卒業<br>卒業見込<br>中退 |     |        |
|    | 年 月 ~ 年 月 | 卒業<br>卒業見込<br>中退 |     |        |
|    | 年 月 ~ 年 月 | 卒業<br>卒業見込<br>中退 |     |        |

趣味・特技

|  |
|--|
|  |
|--|

|                           |        |           |                   |          |    |
|---------------------------|--------|-----------|-------------------|----------|----|
| 部活動, サークル,<br>ボランティア等の活動歴 | 期間(西暦) | 団体名, 活動内容 | 資格・免許<br>(取得見込含む) | 取得年月(西暦) | 名称 |
|                           | 年 ヶ月間  |           |                   |          |    |
|                           | 年 ヶ月間  |           |                   |          |    |
|                           | 年 ヶ月間  |           |                   |          |    |
|                           | 年 ヶ月間  |           |                   |          |    |
|                           | 年 ヶ月間  |           |                   |          |    |

力を入れた学業

|  |
|--|
|  |
|--|

|          |  |                   |  |
|----------|--|-------------------|--|
| 所属ゼミ／研究室 |  | 所属ゼミ／研究室の<br>研究内容 |  |
|----------|--|-------------------|--|

|      |  |
|------|--|
| 自己PR |  |
|------|--|

|               |  |
|---------------|--|
| 学生時代の<br>取り組み |  |
|---------------|--|

|                                               |                                                                        |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 希望職種                                          | <input type="checkbox"/> 介護職員・介護分野 <input type="checkbox"/> 生活支援員・障害分野 |
| 自分で良いと思う所と、課題と思う所を教えてください。                    |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
| あなたがこれまでに最も挑戦したことを教えてください。                    |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
| 当法人の理念・行動指針を読みましたか。読んで考えたことを教えてください。          |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
| 当法人で仕事をする上で最も大切にしたいことを教えてください。                |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
| 当法人への志望動機および就職後に実現したい仕事・役割・将来ビジョンについて教えてください。 |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |
|                                               |                                                                        |

|             |             |
|-------------|-------------|
| 自<br>署<br>欄 | 年    月    日 |
|             | 氏名(自署)      |

↑必ず自署にて氏名及び日付を記入してください。（注）記入事項に虚偽又は不正があると採用される資格を失うことがあります。