

特別教育支援員・看護介助員 エントリーシート

記入日

年 月 日

ふりがな	
氏名	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (歳)
住所・Tel	〒 Tel: () - 連絡が付きやすい電話番号:



学 歴		職 歴	

免許・資格		支援員勤務歴 (介助員・補助員歴含む)	
			年間

志望動機	児童生徒と関わるうえで大切にしたいこと	自己PR

勤務に関する希望 (※あくまで希望調査ですのでこの通りになるとは限りません)	
勤務日数	<input type="checkbox"/> 週4日 (月・火・水・木・金) <input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> どちらでもよい
校種	<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> どちらでもよい
勤務希望地	<input type="checkbox"/> 市内どこでも可 <input type="checkbox"/> 希望あり ()
通勤手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩

備考欄