

社会福祉法人慈愛園 エントリーシート

年 月 日提出

ふりがな			性別	1. 男
氏名				2. 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所	〒 電話			
メールアドレス				
希望職種	・ 介護職員 ・ 生活相談員等 ・ 生活支援員(障がい) ・ 保育士 ・ 児童指導員 ・ 事務 ・ 心理士 ・ 調理員 ・ その他()			
希望施設 <small>希望の順に1~3まで 記入してください</small>	・ 慈愛園子供ホーム() ・ 慈愛園乳児ホーム() ・ シオン園() ・ 慈愛園老人ホーム() ・ 慈愛園ケアハウス() ・ パウラスホーム() ・ 熊本ライトハウス() ・ 熊本ライトハウスのぞみホーム() ・ シオン園保育所() ・ 愛光幼児園() ・ ひかり幼児園()			
志望の動機(就職を希望した理由や仕事の目標など)				
自己アピール(趣味・特技・性格など)				
健康状態(ア～ウいずれかに○をつけ、該当するものがある場合は記入してください)				
ア 1年以内に入院 したことがある	傷病名	経過		
イ 直近3ヶ月以内 の受診がある	傷病名	経過		
ウ ア、イに該当しない				
※経過には完治や治療中のように状態を記載し、治療中の場合は通院の頻度、服薬状況を記載してください。				
採用試験時期の希望について○をつけてください。				
・ 6月 ・ 9月 ・ 12月 ・ 特にない ・ 随時(月)				

【保育士特定登録取消者に関する申告】※保育士として応募する方のみ

以下のどちらかの□にレ印を記入してください。

私は、保育士特定登録取消者に

該当しません 該当します

【子ども性暴力防止法に関する申告】※児童養護施設、里親支援センターに応募する方のみ

※令和8年12月25日の法施行後、こども家庭庁を通じて法務省に性犯罪前科を照会する場合があります。

以下のどちらかの□にレ印を記入してください。

私は、過去に「特定性犯罪」と呼ばれる罪を犯したことが

ありません あります

※「特定性犯罪」とは、不同意わいせつ、児童買春、児童ポルノ所持、痴漢、盗撮、未成年淫行などをいいます。

(注)・記載された情報は、2026年度社会福祉法人慈愛園採用職員選考のために用い、それ以外の目的には使用しません。

・虚偽の記載をすると採用されないことがあります。

上記のとおり相違ありません。

年 月 日 氏名