

学校法人神奈川大学 保健管理専門スタッフ（有期雇用）エントリーシート

公募No.

西暦 年 月 日 記入

フリガナ		受付番号 (記入不要)
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	写真貼付 最近3ヵ月以内に撮影 正面、上半身、無帽 カラー写真 (縦4cm×横3cm) ※裏面に氏名記載
連絡先	〒 住所： 固定電話： 携帯電話： E-Mail：	
学 歴 ※高校から・西暦で記入		
学校名 (大学は学科・専攻まで記入)	期 間	
	年 月～ 年 月 卒業	
	年 月～ 年 月 (卒業・修了・中退・満期退学)	
	年 月～ 年 月 (卒業・修了・中退・満期退学)	
	年 月～ 年 月 (卒業・修了・中退・満期退学)	
備考：		
職 歴 ※在学中を除く・西暦で記入		
勤務先名称	雇用形態	期 間
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
		年 月 ～ 年 月
備考：		
賞 罰		趣味・特技
現在の健康状態 ※就業上の配慮が必要な場合は具体的に記載してください		

学校法人神奈川大学 保健管理専門スタッフ（有期雇用） エントリーシート	氏名：
--	-----

語学力・海外経験 ※西暦で記入

英 語	TOEIC	点	取得年月	：	年	月
	TOEFL-iBT	点	取得年月	：	年	月
	英検	級	取得年月	：	年	月
	その他		取得年月	：	年	月
() 語	資格名 () 点・級 () [取得年月： 年 月]					

備考：

留学経験	国名：	期間：	年	月	～	年	月
海外での就労経験	国名：	期間：	年	月	～	年	月
	業務内容：						
	国名：	期間：	年	月	～	年	月
	業務内容：						

備考：

資格・免許・検定等 ※西暦で記入

	年	月	取得
	年	月	取得
	年	月	取得
	年	月	取得
	年	月	取得

備考：

情報系スキル使用経験 ※該当に丸印

MS-Word	1, 上級レベル	2, 実務レベル	3, 基本操作	4, 使用経験なし
MS-Excel	1, 上級レベル	2, 実務レベル	3, 基本操作	4, 使用経験なし
MS-PowerPoint	1, 上級レベル	2, 実務レベル	3, 基本操作	4, 使用経験なし
MS-Access	1, 上級レベル	2, 実務レベル	3, 基本操作	4, 使用経験なし

備考：

配偶者（有・無）	配偶者の扶養（有・無）	扶養家族（配偶者を除く）	人
通勤時間	横浜キャンパス：	分	みなとみらいキャンパス：
			分

備考：