

エントリーシート

記入年月日: 令和 ___年 ___月 ___日

ふりがな		ねん せい 性別 年齢	
し め い 氏 名		さい 歳	
しょうがい しょうべつ 障害の種類	しんたい ちてき せいしん 身体・知的・精神	とうきゆう 等級	きゆう 級
きぼう 希望する はいりよじこう 配慮事項	つういん 通院	つき しゅう 週 に ___ かい 月 週 に ___ 回	
	でんわ 電話 たいおう 対応	か ふ か 可 ・ 不可	さぎょう 作業 けいたい 形態
	トイレ	ようしき わしき ふもん 洋式 ・ 和式 ・ 不問	かいだん 階段
ふ か かい かい ふもん 不可 ・ 2階 ・ 3階 ・ 不問			
じゅうきにゅうらん つた じゅう 自由記入欄 (伝えておきたいことがありましたら自由に書いてください。)			

※業務遂行上の配慮等の確認のため、障害の状況や配慮事項を可能な範囲でご記入ください。