

# 令和5年度 NPO法人どうぶつたちの病院 沖縄 職員採用選考 エントリーシート

※直筆で記入してください

氏名	ふりがな			証明写真 貼付
生年月日	年      月      日 (満      歳)			
現住所	〒	本籍	都道府県	
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			電話
				携帯電話
E-mail :				
学歴・職歴	年	月	学校名・学部学科・勤務先等	
免許・資格			年      月      取得	配偶者の有無      有      無
			年      月      取得	配偶者の扶養義務      有      無
			年      月      取得	配偶者を除く扶養人数      人
			年      月      取得	賞罰
			年      月      取得	
得意なこと				
動物の飼育、 野生動物の調査、シンポジウムなどのイ ベントに関する実績	飼育動物名、調査名や事業名など		内容	
趣味				