

おひさまこども園職員採用試験 **面 接 カ ー ド**

受験番号	フリガナ	生年月日 年 月 日 年 齢	昭和・平成 年 月 日生 歳
	氏 名		
現住所	— —		性別 (任意)
携帯電話			

地域活動・ボランティア歴 (箇条書きで記入してください)

特技・得意なことがら・自己PR

おひさまこども園への志望動機・職員として取り組んでみたいこと

これまでの業務経験の中でアピールできる点
