

# 履 歴 書

写 真 貼 付  
 上半身無帽正面  
 タテ4cm×ヨコ3cm  
 3か月以内のもの

|         |                   |
|---------|-------------------|
| ふりがな    |                   |
| 氏 名     |                   |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日 ( 歳 ) |
| ふりがな    |                   |
| 現 住 所   | 〒<br>自宅電話： 携帯電話：  |
| 連 絡 先   | 〒<br>電話番号：        |

(連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合に記入する。)

| 学<br>歴                | 学 校 ・ 学 部 (学 科) 名 | 所在地 (市町村名まで) | 在 学 期 間       |   |    |
|-----------------------|-------------------|--------------|---------------|---|----|
|                       |                   |              | 入学            | 年 | 月  |
|                       |                   |              | 卒業            | 年 | 月  |
|                       |                   |              | 入学            | 年 | 月  |
|                       |                   |              | 卒業            | 年 | 月  |
| 職<br>歴                | 勤 務 先 ・ 職 務 内 容   | 所在地 (市町村名まで) | 在 職 期 間       |   |    |
|                       |                   |              | 年             | 月 | から |
|                       |                   |              | 年             | 月 | まで |
|                       |                   |              | 年             | 月 | から |
|                       |                   |              | 年             | 月 | まで |
|                       |                   |              | 年             | 月 | から |
|                       |                   |              | 年             | 月 | まで |
| 免<br>許<br>・<br>資<br>格 | 資 格 ・ 免 許 名 称     | 交 付 機 関      | 取 得 (見 込) 年 月 |   |    |
|                       |                   |              | 年             | 月 |    |
|                       |                   |              | 年             | 月 |    |
|                       |                   |              | 年             | 月 |    |
|                       |                   |              | 年             | 月 |    |
|                       |                   |              | 年             | 月 |    |

|           |        |      |                                  |
|-----------|--------|------|----------------------------------|
| ※ 受 験 番 号 |        |      |                                  |
| 受験区分      | 福祉総合職員 | 最終学歴 | <input type="checkbox"/> 上級（大 卒） |
|           |        |      | <input type="checkbox"/> 中級（短大卒） |
|           |        |      | <input type="checkbox"/> 初級（高 卒） |

※は記入しないこと

|               |
|---------------|
| （ 志望の動機 ）     |
| （ 特 技 、好きな学科） |
| （ アピールポイント ）  |
| （ 本人希望記入欄 ）   |