

# 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	〒 自宅電話： 携帯電話：
連絡先	〒 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 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
			入学 年 月 卒業 年 月
			入学 年 月 卒業 年 月
職 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
			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 許 ・ 資 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	事務局職員 (有資格者・福祉施設等経験者)	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 )