

# 履 歴 書

私はこども性暴力防止法に基づく特定性犯罪歴はありません はい・いいえ (いずれかに☑)  
 本会では特定性犯罪歴がないことが受験要件となります。

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：	
	メールアドレス（必須）：		
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 卒業
			入学 卒業	年 月 年 月
			入学 卒業	年 月 年 月
			入学 卒業	年 月 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 月まで
			年 月	から 月まで
			年 月	から 月まで
			年 月	から 月まで
			年 月	から 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	<input type="checkbox"/> 福祉総合職員 (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"/> 福祉総合職員 (無資格者・未経験者)		<input type="checkbox"/> 中級 (短大卒)
			<input type="checkbox"/> 初級 (高 卒)

※は記入しないこと

受験区分・最終学歴は該当するものに

( 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 )