

履 歴 書

年 月 日現在

※施設名	※職員番号
------	-------

の り
写 真
〔 無帽、上半身 3ヶ月以内に撮影のもの 〕
4 × 5 cm

ふりがな		男・女
氏 名	⑩	男・女
生 年 月 日	昭和 年 月 日生 (満 歳)	

ふりがな			
現 住 所	〒 □□□-□□□□	TEL	
緊急時の	住 所	〒 □□□-□□□□	
連 絡 先	氏 名	本人との関係	

(注) 緊急時の連絡先は、現住所に連絡がつかない場合の連絡先を記入のこと。

	修 業 期 間	学 校 ・ 学 部 ・ 学 科 名
学	年 月～ 年 月	卒業 中退
	年 月～ 年 月	卒業 中退
歴	年 月～ 年 月	卒業 中退
	年 月～ 年 月	卒業 中退
	年 月～ 年 月	卒業 中退

	職 務 期 間	勤 務 先 名 等
職	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
歴	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

(職歴には、いわゆるアルバイトは含まない。)

(注) 1. ※の欄は記入しないこと。 2. 該当事項を○印で囲むこと。

賞罰等	
-----	--

免許・検定・資格等	取 得 年 月 日	免 許 ・ 検 定 ・ 資 格 の 内 容
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

得意学科・科目、特殊技能
趣 味
クラブ活動・スポーツ・文化活動等
健康状況，既往症
自覚している性格
志望の動機

	氏 名	続柄	性別	年令	氏 名	続柄	性別	年令
	家	(年 月 日生)		男・女		(年 月 日生)		男・女
(年 月 日生)			男・女		(年 月 日生)		男・女	
(年 月 日生)			男・女		(年 月 日生)		男・女	
族	(年 月 日生)		男・女		(年 月 日生)		男・女	
	(年 月 日生)		男・女		(年 月 日生)		男・女	