

履 歴 書

(令和 年 月 日現在)

| | | | |
|------|----------------------|-----|-------------------------|
| ふりがな | | 性別 | 生 年 月 日 |
| 氏 名 | Ⓜ | 男・女 | 昭和・平成 年 月 日 (満 歳) |
| 現住所 | 〒 _____ 方 電話番号 _____ | | |
| 連絡先 | 〒 _____ 方 電話番号 _____ | | |

写 真 貼 付

上半身、脱帽、正面向
きで6ヵ月以内に撮影
したもの

縦 6.0cm 横 4.5cm

※学歴・職歴欄には、中学校卒から順に記載してください。

(令和 年 月 撮影)

| 年 | 月 | 学 歴 | 年 | 月 | 資 格・免 許 |
|---|---|-----|---|---|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

※ 過去、3年以内の病歴(メンタル含む)がある場合及び通院している場合は、健康状況欄に病名、治療の状況等を記載願います。

| | | | |
|---------------|---|-------------|--|
| 特 技 | | 趣 味 | |
| パソコン 操 作 | <input type="checkbox"/> できる ワード (初級・中級・上級) エクセル (初級・中級・上級) <input type="checkbox"/> できない | 健康状態 | |
| ピアノの レ ベ ル | <input type="checkbox"/> バイエル <input type="checkbox"/> ブルグミュラー <input type="checkbox"/> ソナチネ <input type="checkbox"/> ソナタ | ※保育士希望者のみ記入 | |
| 志望の 動 機 | | | |

※ あなたが現在扶養している家族の人数を記載願います

| | |
|------|---------|
| 扶養人数 | _____ 人 |
|------|---------|

※ 通勤方法を記載願います。

| | |
|----------|--|
| 通勤 方法 | <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関(_____) <input type="checkbox"/> 徒歩 |
|----------|--|

※ 記入にあたっては、黒インクで丁寧に書き、数字は算用数字で記入願います。