※受付番号

履　　　歴　　　書

写真添付欄

※申込日前３か月以内に撮影した、縦４㎝×横３cm、上半身・脱帽・無背景で、本人と確認できるもの

　　年　　月現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 昭和  平成 | 年　　　月　　　日 生  （　　　年 　月 　日現在　満　　歳） | □男  □女 |
| 現 住 所 | （〒　　　－　　　　） | | | 電　話（　　　）　　　　－  　　　　年　　月撮影  携　帯（　　　）　　　　－ |
| 連 絡 先 | ※帰省地など、現住所以外に連絡先がある場合は記入してください | | | 電　話（　　　）　　　　－  携　帯（　　　）　　　　－ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学歴 | 学　校　名 | | | 学部・学科、専攻 | | | | | | | 在学期間 | | 修学年数 | | 修学区分 |
| 現　在（最終） | | |  | | | | | | | 年 月から  年 月まで | | 学年 | | □卒　　業  □卒業見込  □中　　退 |
| その前 | | |  | | | | | | | 年 月から  年 月まで | | 学年 | | □卒　　業  □卒業見込  □中　　退 |
| その前 | | |  | | | | | | | 年 月から  年 月まで | | 学年 | | □卒　　業  □卒業見込  □中　　退 |
| 職歴 | 勤 務 先 | | | 所在地（市町村まで） | | | | | | | 在職期間 | | 職 務 内 容 | | |
|  | | |  | | | | | | | 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 | 免許､資格等の名称 | | 取得(見込)年月日 | | | | | 区分 | | | 免許等の番号 | | 交 付 機 関 名 | | |
|  | | 年　　月　　日 | | | | | 取得・見込 | | |  | |  | | |
|  | | 年　　月　　日 | | | | | 取得・見込 | | |  | |  | | |
|  | | 年　　月　　日 | | | | | 取得・見込 | | |  | |  | | |
|  | | 年　　月　　日 | | | | | 取得・見込 | | |  | |  | | |
| 家族構成  本人の  世帯構成 | 続柄 | ふりがな  氏　　　　名 | | | 性　別 | | 生年月日 | | | 同居・別居 | | 扶養の有無 | | 職　　業 | |
|  |  | | |  | |  | | | 同居・別居 | | 有 ・ 無 | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | 同居・別居 | | 有 ・ 無 | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | 同居・別居 | | 有 ・ 無 | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | 同居・別居 | | 有 ・ 無 | |  | |
| ※裏面も記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自己紹介(性格等) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 趣味 |  | | | | | 特技 | | |  | | | | | | |
| 以上のとおり相違ありません。  　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　氏　名（自筆） | | | | | | | | | | | | | | | |