

# 履 歴 書（嘱託職員用）

令和 年 月 日現在 面接： 月 日

採用待機登録(する・しない) 履歴書返却(する・しない) 採用待機登録する場合は返却できません。

ふりがな	※ 男 ・ 女	【写 真】 最近3ヶ月以内に 撮影したもの。  本人を確認できるもので あればスナップ切り抜き可。
氏 名	㊟	
生年月日	年 月 日 (満 歳)	
ふりがな		電話 (携帯電話可)
現住所 (〒 - )		( ) -
(連絡先が上記と異なる場合のみ記入) 日中電話を受けられる方の氏名と続柄を記入してください。		電話 (携帯電話可)
連絡先 ふりがな 氏 名 ( ) 続 柄 ( )		( ) -

年	月	最 終 学 歴
昭・平		卒 業

年	月	職歴〔会社名、入退社、雇用形態（正社員・パート等）等を記入〕
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		

- 記入上の注意
- 1 黒または青インクの筆記具を使用し、文字は楷書で丁寧に記入してください。
  - 2 ※印部分は、該当するものを○で囲む。

年	月	免 許・資 格	記 号 番 号
昭・平・令			
昭・平・令			
昭・平・令			
昭・平・令			
昭・平・令			
昭・平・令			

志望の動機
趣味・特技など

<b>応募職種（詳細は、別紙「募集要項」参照のこと。）</b>			
希望する職種と勤務場所のアルファベット(職種)と数字(勤務場所)を下の表から選んで、希望する順に第3希望まで記入してください。 (記入例 第1希望 [A]-[1] 第2希望 [B]-[2] 第3希望 [B]-[4])			
第1希望 [ ] - [ ] 第2希望 [ ] - [ ] 第3希望 [ ] - [ ]			
<input type="checkbox"/> 職種は問わない <input type="checkbox"/> 勤務場所は問わない (職種・勤務場所を限定しない場合は <input type="checkbox"/> にレ印を記入)			
〔応募する職種〕			
記号	職 種 名	記号	職 種 名
A	介護支援専門員（事務所）	B	生活支援員（障害者施設）
〔希望する勤務場所〕			
番号	事業所名	番号	事業所名
1	秋川事務所（秋川ふれあいセンター内）	2	こすもす福祉作業所（秋川ふれあいセンター内）
3	希望の家（五日市374-5）	4	ひばり分室（秋川ふれあいセンター内）
扶養家族数 (配偶者除く)	配 偶 者	配偶者の扶養義務	通 勤 方 法
人	有 ・ 無	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> バイク・自転車・徒歩