

# 履 歴 書

令和 年 月 日現在

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。

応募職種	介護サービス提供責任者	
ふりがな 氏 名		【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。
生年月日 年 月 日 (満 歳)		
ふりがな 現住所 (〒 - )		電話 (携帯電話可) ( ) -
(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。 連絡先 ふりがな 氏 名 ( ) 続 柄 ( )		電話 (携帯電話可) ( ) -

年	月	最 終 学 歴
昭・平・令		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		

- 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			

<p>志望の動機</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>趣味・特技など</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

特記事項（該当する□にレ印を記入）	
苦手な動物等	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他（        ）
腰痛の経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
その他 （事前に伝えておきたいこと）	

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