**履　歴　書**　　　　　令和　　　年　　　月　　　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 募集職種 | 一般事務 | | 受験番号 |  | **写　真**  **最近３か月以内に撮影した上半身正面脱帽**  縦4cm×横3cmの写真を使用してください。 |  |
| ふりがな | | | | |
| 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 | 学　歴　（中学校卒業から記入してください） | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
|  | | | | | | |
| 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〕 | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 平・令 |  |  | | | | |
| 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 |
| 平・令 |  |  |  |
| 平・令 |  |  |  |
| 平・令 |  |  |  |
| 平・令 |  |  |  |
| 平・令 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 志望の動機 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 特技・趣味など |
|  |
|  |
| ボランティア・社会活動など |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人希望記入欄（勤務する上で、特に希望があれば記入してください） | 扶養家族(配偶者を除く)  人 |
| 配偶者  有　　無 |
| 通勤時間・方法　　約　　　　時間　　　　分  　□自家用車　□電車・バス　□自転車・徒歩　□その他 | 配偶者の扶養義務  有　　無 |

|  |
| --- |
| 私は、社会福祉法人あきる野市社会福祉協議会職員採用試験を受験するにあたり、必要書類を添えて申込みます。なお、私は募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、かつ、履歴書のすべての記載事項は事実と相違ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署） |

社会福祉法人　あきる野市社会福祉協議会