写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm

　 横 24～30 mm

2. 本人単身胸から上

3. 裏面にのりづけ

4. 裏面に氏名記入

**履　歴　書**令和　　　年　　　月　　　日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男・女 |  |  |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　 年　　　　月　　　　日生　満（　　　）歳 | | |  |
| ふりがな |  | | | （自宅電話） |
| 現 住 所 | 〒 | | |  |
| （携帯電話） |
| E－mail |  | | |  |
| ふりがな |  | | | （連絡先電話） |
| 連 絡 先 | 〒 （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） | | |  |

1　学歴・職歴・賞罰

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 中学校卒業 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　応募要件に関する資格（該当するものに○をつける）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 介護福祉士 | 取得済　　　取得見込み |
|  |  | 社会福祉士 | 取得済　　　受験資格取得済　　　受験資格取得見込 |
|  |  | 社会福祉主事 | 取得済　　　取得見込 |
|  |  | 作業療法士 | 取得済　　　受験資格取得済　　　受験資格取得見込 |
|  |  | 理学療法士 | 取得済　　　受験資格取得済　　　受験資格取得見込 |

３　応募要件以外の保健・医療・福祉に関する資格（見込み）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

４　その他の資格（運転免許等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 得意科目、専攻分野等 | 自覚している性格 |
| スポーツ、クラブ、文化・ボランティア活動などの体験から得たもの | 趣味、特技など |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志望の動機 | | | |
| 自己ＰＲ | | | |
| 通勤時間　　約　　時間　　分 | 扶養家族数 | 配偶者 | 配偶者の扶養義務 |
| 最寄り駅　　　　線　　　　駅 | （配偶者を除く）　　　人 | 有・無 | 有・無 |

（本人が未成年の場合のみ記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者氏名（ふりがな） | 住所　〒 | （連絡先電話番号） |