

 加西市社会福祉協議会 履歴書

年 月 日現在

職 種	ふりがな		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> (写 真 欄) 申込前6ヶ月以内 に撮影したもの (縦4cm×横3cm) </div>			
	氏 名					
年 月 日生 (満 歳)		男 ・ 女				
電話						
ふりがな		現 住 所 〒			()	
電話		連 絡 先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			()	
方					—	
学 歴	学 校 名	学部・学科名	制 度	在学期間 年 月～ 年 月	修学区分	
	中学校		3年制	・ ～ ・	卒 業	
				・ ～ ・	卒業・中退・卒見込	
				・ ～ ・	卒業・中退・卒見込	
				・ ～ ・	卒業・中退・卒見込	
				・ ～ ・	卒業・中退・卒見込	
職 歴	勤務先		部 課	在職期間 年 月～ 年 月	雇用 形態	職務内容
				・ ～ ・		
				・ ～ ・		
				・ ～ ・		
				・ ～ ・		
				・ ～ ・		

免許・資格	取得日	種類
志望の動機・特技など	通勤時間	
	約	時間 分
	扶養家族（配偶者を除く）	
		人
配偶者		
有 ・ 無		
配偶者の扶養義務		
有 ・ 無		
本人希望記入欄		

