**履歴書**  記入日　西暦　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |
| 西暦　　　　年　　月　　日生　(満　　歳) | 性別　　　　 |  |
| ふりがな |  | TEL. |
| 現住所 | 〒 | 携帯. |
| FAX. |
| E-mail |  |
| ふりがな |  | TEL. |
| 連絡先 | 〒　　　　（現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入） |  |
| FAX.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年（西暦） | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  | 学　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年（西暦） | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年（西暦） | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 志望の動機 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人希望記入欄（寮、職種、勤務時間、勤務地、他についての希望などがあれば記入） | 最寄駅　線　　　　　　　駅　 |
| 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 |

20210401　京都保健会