

# 履 歴 書

写真を貼る位置

写真を貼る必要がある場合

- 1.縦36～40mm  
横24～30mm
- 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

		年	月	日現在
フリガナ 氏 名		旧 姓		印
生年月日	昭・平	年	月	日生（満 歳） <sup>※</sup> 男・女
フリガナ 現住所 〒（ - ）				TEL
				FAX
携帯電話	(必須)		e-mail	(必須)
フリガナ 連絡先 〒（ - ） (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)				TEL
				FAX

年	月	学 歴

資格・免許	取得年月日
	昭・平・令 年 月 日 (取得・見込)

記入注意 1. 黒のボールペンで記入 2. 数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に書く 3. ※印のところは○で囲む

勤務先	在籍期間			職務内容
	昭・平・令	年	月	日から
	昭・平・令	年	月	日まで
	昭・平・令	年	月	日から
	昭・平・令	年	月	日まで
	昭・平・令	年	月	日から
	昭・平・令	年	月	日まで
	昭・平・令	年	月	日から
	昭・平・令	年	月	日まで
	昭・平・令	年	月	日から
	昭・平・令	年	月	日まで
	昭・平・令	年	月	日から
	昭・平・令	年	月	日まで
	昭・平・令	年	月	日から
	昭・平・令	年	月	日まで
	昭・平・令	年	月	日から
	昭・平・令	年	月	日まで
	昭・平・令	年	月	日から
	昭・平・令	年	月	日まで

年	月	賞	罰

志望動機		健康状態
自己アピール		趣味・特技
希望配属先		
第一希望	第二希望	第三希望

ご自宅の最寄駅	通勤時間	扶養家族(配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務
	分	人	※ 有・無	※ 有・無