履　歴　書

記入日　令和　　年　　月　　日

ふりがな		性 別	写　真
氏　名		男・女	1．縦　4ｃｍ 横　3ｃｍ 2．本人単身胸上無帽 3．3ｶ月以内撮影 4．裏面に氏名を記載しのり付け
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）	

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

黒インク又は黒のボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

年	月	免　許　・　資　格

特技、好きな学科、アピールポイント	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

志望の動機

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）

東部島根医療福祉センター指定