射水市社会福祉協議会

履　歴　書

年　　月　　日現在

ふりがな	
氏　　名	
昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳）	※ 男・女

写　真

1　縦　　50㎜
2　横　　40㎜
3　本人胸から上

ふりがな	電 話
現 住 所　〒	
ふりがな	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	

年	月	学　歴・職　歴（各別にまとめて書く）

記入上の注意　①鉛筆以外の黒または青の筆器具で記入。　②数字はアラビア数字で、文字はくずさずに書く。
③※印のところは、該当するものを〇で囲む。

年	月	学　歴・職　歴（各別にまとめて書く）

年	月	免　許・資　格

志望の動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど	通勤時間 約　　時間　　分	
	扶養家族数（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（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）

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入） ふりがな		電　話
氏　　名	住　所　〒	