

# 履 歴 書

ふりがな	性 別
氏 名	
昭和・平成 年 月 日 生 (満 才)	
(令和 年 月 日現在)	

写真貼付 (3.5mm×4.5mm) 本人単身、胸から上の写真で 3ヶ月以内に撮影したもの
--

応募職種	療養介助専門員 (介護福祉士の資格を有する方、または介護福祉士の資格を取得見込みの方)
------	---

ふりがな	連絡先電話番号
現住所 (〒 - )	(自宅)
	(携帯)
メールアドレス	@
連絡先 (〒 - ) (現住所以外の連絡先)	その他電話番号
	(電話)

年	月	日	学 歴 (高等学校卒業から記入)

就職年月日	職 歴	退職年月日

年	月	日	資 格・免 許

## 記入上の注意

1. 氏名は戸籍謄本に記載されたものと同じ文字で記入してください。
2. 文字は楷書、数字はアラビア数字で正確に記入してください。

氏名	
----	--

特技・得意学科・スポーツなど

志望動機

自己PR

通勤所要時間	分	宿舎希望の有無	有 ・ 無
--------	---	---------	-------