

履 歴 書

受験番号 (記入しない)	
-----------------	--

応募職種 ※ 必ず○印をおつけください。

看護師 保育士 介護福祉士

令和 年 月 日現在

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

写 真
3 cm × 4 cm
裏面に氏名を記入 のうえ、しっかりと糊付けして下さい。

ふりがな	
現住所 〒	
電 話	携帯電話
E-Mail	
ふりがな	
連絡先 〒	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 方
電話など	

年 (和暦)	月	学歴・職歴 (「中学校卒業以降」から「現在」までを時系列で記入) ※職歴のある方は、職務経歴を記入すること。

氏名（ふりがな）

志望動機

学生時代における学業・スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの

趣味・特技

私の長所・特徴

私の短所

健康状況、既往症

扶養家族数（配偶者を除く）：

配偶者： 有・無

配偶者の扶養義務： 有・無

免許・資格（TOEIC・TOEFL等の語学に関することも含め、それ以外についても保持する免許・資格は全て記入すること）

年	月		年	月	