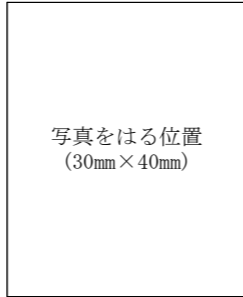


履 歴 書

平成 29年 8月 1日現在

ふりがな	だいふく たろう	性別	※ <input checked="" type="radio"/> 男・女
氏 名	大福 太郎		
生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和・平成 62年 4月 10日 (満 28歳)		
ふりがな		電話	
現住所	〒 870-0000 大分市0002丁目△-□□ 00マンション 103号 <input checked="" type="checkbox"/> この住所に書類の送付を希望場合はチェック	電話	097-000-△△△△ (携帯電話) 090-0000-△△△△
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) <input type="checkbox"/> この住所に書類の送付を希望場合はチェック		



年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く)
		(学歴)
平成18	3	〇〇県立△△高等学校卒
平成23	3	私立〇〇〇〇大学 △△学部 □□学科卒
		(職歴)
平成22	4	(株)〇〇商事 入社
平成27	3	(株)〇〇商事 一身上の都合により退社
		以上

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記用具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

年	月	免許・資格
平成18	8	普通自動車第一種免許 取得
平成25	3	介護福祉士試験合格 (〇〇年〇〇月登録)

(得意科目・専攻科目)
※必ず記入してください。

(長所・短所)
※必ず記入してください。

(趣味・特技)
※必ず記入してください。

(地域や職場(学校)での活動)
※必ず記入してください。

(志望の動機)
※必ず記入してください。

本人希望記入欄 (特に、やりたい仕事・勤務地・その他について希望があれば記入)

希望試験区分
①～④の希望する試験区分のいずれかの番号を必ず記入してください。

配偶者 ※ <input checked="" type="radio"/> 有・無	配偶者の扶養義務 ※ <input checked="" type="radio"/> 有・無	扶養家族数 (配偶者を除く) 1 人	受験番号 ※記入しない
---	--	-----------------------	----------------