|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験職種 | 地域福祉業務 | 受験番号 | ※ |

**履　　歴　　書**

写真貼付

縦４cm×横３cm

申込前３ヶ月以内に撮影したもの

無帽･上半身･正面

裏面氏名明記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | 性別 | | 生　年　月　日 | | |  | |
| 氏名 | | |  | | 年　　　月　　　日生  令和６年１１月１日現在  満　　　　　歳 | | |
| ふりがな | | | | | | | 電　話　（　　　　）  　　　　　　－  携帯電話  （　　　　　　　　　　　　） | | |
| 現住所　〒（　　　－　　　　　） | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | 電　話　（　　　　）  　　　　　　－ | | |
| 連絡先　〒（　　　－　　　　　）（現住所不在時の連絡先がある場合のみ記入） | | | | | | |
| 学　　　　　　　歴 | 学 校 名 | 学部学科名 | | 修　学　区　分 | | | 修 学 期 間（ 年 月 日） | | |
| 中学校 |  | | 卒業 | | | * ・ | | * ・ |
|  |  | | 卒業・修了・卒業見込・中退 | | | * ・ | | * ・ |
|  |  | | 卒業・修了・卒業見込・中退 | | | * ・ | | * ・ |
|  |  | | 卒業・修了・卒業見込・中退 | | | * ・ | | * ・ |
|  |  | | 卒業・修了・卒業見込・中退 | | | * ・ | | * ・ |
| 職　歴（自営含む） | 勤務先等の名称 | 業　　種 | | | | 職 務 内 容 | 在 職 期 間（ 年 月 日） | | |
|  |  | | | |  | * ・ | | * ・ |
|  |  | | | |  | * ・ | | * ・ |
|  |  | | | |  | * ・ | | * ・ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資　　格 ・ 免　　許 | 種　　　別 | | 取 得 年 月 日 | | | 種　　　別 | | 取 得 年 月 日 |
|  | | * ・ | | |  | | * ・ |
|  | | * ・ | | |  | | * ・ |
|  | | * ・ | | |  | | * ・ |
|  | | * ・ | | |  | | * ・ |
|  | | * ・ | | |  | | * ・ |
| 得意科目 | | | | | 通勤時間　　　約　　　分　　通勤方法 | | | |
| 特　　技  趣　　味 | | | | | 配偶者  有　・　無 | | 扶養家族  （配偶者を除く）  人 | 配偶者の扶養義務  有　・　無 |
| 健康状態 | | | | |
| 志望動機等記入欄 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 所属クラブ・特技等 | | 中・高・大・他 | 経験年数 | 活動について（大会等での主な成績等を記入してください。） | | | | |
|  | |  |  |  | | | | |
|  | |  |  |  | | | | |
|  | |  |  |  | | | | |

記入上の注意　　１　選択する箇所は○で囲んでください。

　　　　　　　　２　※印の箇所は事務局が記入・押印します。

　　　　　　　　３　通勤時間は、現住所から八幡市立福祉会館（八幡市八幡東浦5）までの時間を記入してく

　　　　　　　　　　ださい。