|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。