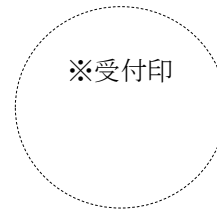


受験職種	地域福祉業務	受験番号	※
------	--------	------	---



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 ()
現住所 〒 (-)	— 携帯電話 ()
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		扶養家族 (配偶者を除く)	配偶者の扶養義務
健康状態	有 ・ 無		人	有 ・ 無
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。