

受験職種	ケアマネジャー	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 <div style="text-align: right;">印</div>		男 ・ 女	年	月	
			日生 (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 )	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	種 別	取 得 年 月
		・    ・		・    ・
		・    ・		・    ・
		・    ・		・    ・
		・    ・		・    ・
		・    ・		・    ・
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 各項目は黒のインクでいねいに記入してください。
- 2 選択する箇所は○で囲んでください。
- 3 ※印の箇所は記入しないでください。
- 4 通勤時間は、福祉会館までの時間を記入してください。