様式第１号

履　歴　書

年　　月　　日現在

ふりがな		※性　別
氏　　名		
生年月日	西暦（　　年）　　年　　月　　日生（満　　歳）	
本　　籍	都・道・府・県	

写　　真

ふりがな		TEL　　－　　－
現 住 所	〒　　－	携帯　　－　　－

履歴	学　　歴　（資格要件に関わるものは詳しく記入）	
	年　　月　　日	
	年　　月　　日	
	職　　歴　（アルバイトを除く）	
	年　　月　　日	
	年　　月　　日	
	年　　月　　日	

職　　歴

勤務先名称・種別	所　在　地	職種（職務内容）	就　業　期　間
（種別：　　）			就職　　年　　月　　日 退職　　年　　月　　日 （勤続　　年　　カ月）
（種別：　　）			就職　　年　　月　　日 退職　　年　　月　　日 （勤続　　年　　カ月）
（種別：　　）			就職　　年　　月　　日 退職　　年　　月　　日 （勤続　　年　　カ月）
（種別：　　）			就職　　年　　月　　日 退職　　年　　月　　日 （勤続　　年　　カ月）

記入上の注意事項　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.　※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

	当　法　人　で　の　履　歴		職　種
履歴	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
健康状態	(既往歴など)		

	資　格　・　免　許　の　名　称	取　得　年　月　日
資格・免許		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日

社会福祉法人　めやす箱