

# 履 歴 書

( 年 月 日現在)

受験する職種 支援員		勤務開始希望日(該当するものに○) 令和8年9月1日から 令和9年4月1日から	写真貼付
ふりがな		性別	
氏 名			
生年月日	年 月 日 (満 歳)		
ふりがな		電話番号	
現住所	〒 -	( ) -	
ふりがな		携帯電話番号	
連絡先	〒 -	( ) -	

(連絡先欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

## 学 歴(高等学校入学から)

学 校 名	学部・学科(専攻)名	在 学 期 間
高等学校		年 月 入学 年 月 卒業
		年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込
		年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込
		年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込

## 職 歴

勤 務 先	期 間
	年 月～ 年 月

社会福祉法人一宮市社会福祉事業団  
※両面印刷をお願いします。

資格・免許等の名称	取得(見込)年月日	免許(資格)番号
	年 月 日 取得・見込	
志望動機		
自己PR		
趣味・特技		
その他 健康状況 (                    ) 通勤方法 (                    )                    通勤時間 (                    時間                    分)		

※両面印刷をお願いします。