履 歴 書　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 現在

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  写真貼付欄 | |
| 氏　　名  縦30mm～40mm  横20mm～30mm  程度で貼り付け | |
| 年　　　　月　　　　日生　（満　　　歳） | ※　男・女 |
| ふりがな | | 電話 |
| 現住所　〒  最寄り駅　　　線　　　駅　徒歩　　分 | | 携帯 |
| FAX |
| ふりがな | | 電話 |
| 連絡先　〒  休暇中、緊急時など現住所以外に連絡先を必要とする場合のみ | | 携帯 |
| FAX |
| E-mail： | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各部にまとめて書く） |
|  |  | 学歴 |
| 平成 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 自己PR or 志望動機 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 障がいについて | | | | | |
| 障がい① | 障がい名： | 手帳等級：　　級 | | | 手帳取得月日： |
| 障がい② | 障がい名： | 手帳等級：　　級 | | | 手帳取得月日： |
| 通院 |  | | 服薬 |  | |
| 現状 | | | | | |
| 必要な  配慮 |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通勤時間 | 扶養家族数（配偶者除く） | 配偶者 | 配偶者の扶養義務 |
| 約　　　　時間　　　　分 | 人 | ※　有・無 | ※　　　有・無 |

上記記載内容につきまして、事実と相違ございません。