

履 歷 書

受験番号 (記入しない)	
-----------------	--

應募職種

看護師 社会福祉士 保育士 介護福祉士

令和 年 月 日現在

ふりがな				
氏 名				男・女
生年月日	昭和 平成	年	月	日生（満 歳）

写真

 $3\text{ cm} \times 4\text{ cm}$

裏面に氏名を記入
のうえ、しっかりと糊付けして下さい。

ふりがな	
現住所 〒	
電 話 携帯電話	E-Mail
ふりがな	
連絡先 〒	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 方
電話など	

[illegible]

氏名（ふりがな）

志望動機

学生時代における学業・スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの

趣味・特技

私の長所・特徴

私の短所

健康状況、既往症

扶養家族数（配偶者を除く）：

配偶者：有・無

配偶者の扶養義務：有・無

免許・資格（TOEIC・TOEFL等の語学に関することも含め、それ以外についても保持する免許・資格は全て記入すること）

年	月		年	月	