

履歴書

フリガナ 氏名	印	年 月 日現在	旧姓	改姓日及び理由
生年月日	年 月 日生	(満 歳)	※	男・女
フリガナ 現住所 〒(-)	TEL			FAX
携帯電話	Email	@		
フリガナ 連絡先 〒(-)	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			TEL
				FAX

写真を貼る場合
1. 縦 36~40mm
横 24~30mm
2. 本人単身胸から上
3. 三ヶ月以内の物

年	月	学歴・職歴など (項目別にまとめて書く)

記入注意 1. 鉛筆以外の黒の筆記具で記入 2. 数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に書く 3. ※印のところは○でかこむ
社会福祉法人勤医協福祉会

自己紹介書

年	月	免許・資格
その他特記すべき事項・特殊技能等		

得意な学科	健康状態・既往症の有無		
サークル等団体の加入経験	趣味・スポーツ		
当法人に就職を希望した動機			
最寄駅 線 駅	通勤時間 約 時間 分	扶養家族(配偶者を除く) 人	
住居 ※自家・借家・公団・アパート・社宅・下宿・間借		配偶者 ※有・無	配偶者の扶養義務 ※有・無

緊急時の連絡先 (本人との関係)		TEL
フリガナ 氏名	住所 〒(-)	

採用者側の記入欄 (志望者は記入しないこと)