



# 加西市社会福祉協議会 履歴書

年 月 日現在

職 種	ふりがな 氏 名		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">                     (写真欄)                      申込前6ヶ月以内                      に撮影したもの                      (縦4cm×横3cm)                 </div>		
	年 月 日生 (満 歳)	男・女			
ふりがな 現住所〒	電話			( )	
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)			電話	
	方			( )	
学 歴	学 校 名	学部・学科名	制 度	在学期間 年 月～年 月	修学区分
	中学校		3年制	・ ～ ・	卒 業
				・ ～ ・	卒業・中退・卒見込
				・ ～ ・	卒業・中退・卒見込
				・ ～ ・	卒業・中退・卒見込
				・ ～ ・	卒業・中退・卒見込
職 歴	勤務先		部 課	在職期間 年 月～年 月	職務内容
				・ ～ ・	
				・ ～ ・	
				・ ～ ・	
				・ ～ ・	
				・ ～ ・	

免許・資格	取得日	種類
志望の動機・特技など	通勤時間	
	約	時間 分
	扶養家族（配偶者を除く）	
	人	
本人希望記入欄	配偶者	
	有 ・ 無	
	配偶者の扶養義務	
	有 ・ 無	