

名寄市社会福祉事業団 履歴書 ①

提出日 令和 年 月 日

|          |                                                          |                     |
|----------|----------------------------------------------------------|---------------------|
| 希望職種     |                                                          |                     |
| フリガナ     | 性別                                                       | 生年月日                |
| 氏名       | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 昭・平 年 月 日生<br>(満 歳) |
| 現住所 〒 —  |                                                          |                     |
| 自宅電話 — — |                                                          | 携帯電話 — —            |
| E-MAIL   |                                                          |                     |

写真貼付  
縦 4cm×横 3cm

学歴（中学校卒業以降を記入）

| 学校名（学科・専攻） | 在学期間                       | 備考                                                                                       |
|------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 中学校        | 昭・平・令 年 月 卒業               |                                                                                          |
|            | 昭・平・令 年 月から<br>昭・平・令 年 月まで | <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 |
|            | 昭・平・令 年 月から<br>昭・平・令 年 月まで | <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 |
|            | 昭・平・令 年 月から<br>昭・平・令 年 月まで | <input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 |

職歴（今までの職歴を年代順に記入）

| 勤務先名       | 在職期間                           | 職務内容 |
|------------|--------------------------------|------|
| 現在<br>(最終) | 昭・平・令 年 月 日から<br>昭・平・令 年 月 日まで |      |
| その前        | 昭・平・令 年 月 日から<br>昭・平・令 年 月 日まで |      |
| その前        | 昭・平・令 年 月 日から<br>昭・平・令 年 月 日まで |      |
| その前        | 昭・平・令 年 月 日から<br>昭・平・令 年 月 日まで |      |
| その前        | 昭・平・令 年 月 日から<br>昭・平・令 年 月 日まで |      |
| その前        | 昭・平・令 年 月 日から<br>昭・平・令 年 月 日まで |      |

資格・免許

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

扶養家族等

|              |   |     |     |          |     |
|--------------|---|-----|-----|----------|-----|
| 扶養家族(配偶者を除く) | 人 | 配偶者 | 有・無 | 配偶者の扶養義務 | 有・無 |
|--------------|---|-----|-----|----------|-----|

※学歴、職歴、資格・免許の欄が不足する場合は、別紙を用いてください。

# 名寄市社会福祉事業団 履歴書 ②

提出日 令和 年 月 日

|    |      |
|----|------|
| 氏名 | 希望職種 |
|----|------|

名寄市社会福祉事業団を志望する理由

自己PR

趣味・特技等

名寄市社会福祉事業団で活かしたい能力・経験等

名寄市社会福祉事業団でチャレンジしたいこと

その他（自由記述欄）