

受付No. _____ ※法人記入欄

この申込書は本人が自筆で記入してください

社会福祉法人ひだまりの郷あなん 履歴書

令和 年 月 日

| | |
|------|--|
| ふりがな | |
| 氏名 | |

写真添付欄
30mm×40mm

本人単身胸から上
裏面のりづけ
申込前3ヶ月以内
に撮影したもの

| | |
|------|-------------------|
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (満 歳) |
| ふりがな | |
| 現住所 | 〒 (電話) |
| ふりがな | |
| 連絡先 | 〒 (電話) |

(連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。)

学歴・職歴

| 年 | 月 | |
|---|---|-------|
| | | 中学校卒業 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(注) 職歴には、いわゆるアルバイトは含まない。 高等学校以上の学歴は、学部・学科まで記入する。
学歴の場合は入学・卒業(中退、卒業見込み)を、職歴の場合は入社(就職)・退職(退職見込)
をそれぞれ別行に記入する。

