|  |  |
| --- | --- |
| 写真をはる位置1． 縦　36～40㎜横　24～30㎜2． 本人単身胸から上3． 裏面のりづけ |  |
| **履　歴　書**年　　月　　日現在　　　 |  |  |  |  |
| ふりがな |
| 氏　　名 |
| 　年　　月　　日生（満　　　歳） | ※男・女 |
|  |
| ふりがな | 電話 |
| 現住所　〒 |  |
|  |
| ふりがな | 電話 |
| 連絡先　〒　　　　　　　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） |  |
|  |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

記入上の注意　１．鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。　　２．数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

　　　　　　　３. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

|  |
| --- |
| 希望職種* 介護支援専門員　・　介護職員　・　看護職員　・　栄養士　・　調理員　・　事務員

具体的な内容または、その他 |
|  |
| 希望曜日及び勤務時間* 月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日
* 午前・午後　　　時　　分　～　午前・午後　　　時　　分

夜勤の可否* 否　　・　　可（ 月　　　　回程度 ）
 |
|  |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| 志望の動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど | 通勤時間約　　　時間　　　分　　　 |
| 扶養家族数（配偶者を除く）　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 配偶者* 有・無
 | 配偶者の扶養義務※　有・無　 |

|  |
| --- |
| 本人希望記入欄（特に給料・勤務地・その他についての希望などがあれば記入） |
|  |
|  |
| 採用者側通信欄（志望者は記入しないこと） |