

# 履歷書

令和 年 月 日 現在

ふりがな	男 女				
氏名					
生年月日	年	月	日	(満)	歳)

## 写真をはる位置

6ヶ月以内撮影の  
上半身正面

縦4cm×横3cmの写  
真を使用してください

ふりがな	TEL ( )	—
現住所(〒 - )	FAX ( )	—
	携帯( )	—

資格・免許等	取得年月日	証書(免許)番号	交付機関名

希望する職種 □に✓を入れてください。	職種 □ 相談支援専門員(週29時間) □ 看護師(週35時間) □ 事務職員(週29時間)	趣味・特技	
健康状態		通勤手段 (○で囲んでください。)	徒歩 自転車 乗用車 電車 その他( )
【志望の動機・業務経験】			

家族氏名	同居・別居の別	本人との続柄	生年月日	扶養義務	職業・勤務先

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_