

履 歷 書

年 月 日現在

No.

| | | | | | |
|---------------------------|--|----------------------------|-------|----------------------------|--|
| ふりがな | | <input type="checkbox"/> 男 | | <input type="checkbox"/> 女 | |
| 氏 名 | | 昭和 ・ 平成 | | 年 月 日生 | |
| | | (満 | | 歳) | |
| ふりがな | | | | | |
| 現 住 所 〒 (-) | | | | | |
| 電 話 | | | 携帯電話 | | |
| E-mail | | | F A X | | |

写真

| 年 | 月 | 学歴 |
|---|---|----|
| | | |
| | | |
| | | |

| 職務経験 | | | | |
|------|------|------|---|-------|
| 社名等 | 仕事内容 | 勤務期間 | | |
| | | 年 | 月 | ～ 年 月 |
| | | 年 | 月 | ～ 年 月 |
| | | 年 | 月 | ～ 年 月 |
| | | 年 | 月 | ～ 年 月 |

| | | | |
|-----------------------|--------------|---|---|
| 希望職種 | | | |
| 勤務時間等 | | | |
| 希望曜日・時間(希望日に○×、時間を記入) | | | |
| 月 | : | ～ | : |
| 火 | : | ～ | : |
| 水 | : | ～ | : |
| 木 | : | ～ | : |
| 金 | : | ～ | : |
| その他 | 曜日・時間、何時でも可能 | | |
| 勤務開始可能日 月 日から | | | |

| |
|--|
| 特別要望事項 |
| <input type="checkbox"/> 被扶養者年収制限希望 <input type="checkbox"/> その他(|

[illegible]

| | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| 通勤時間(片道) | |
| <input type="checkbox"/> 自家用車 | <input type="checkbox"/> その他() |
| 約 | 分 |

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

記入上の注意

①鉛筆、消せるインク以外の黒の筆記用具で記入する。

③□印のところは、該当するものをチェックする。

②数字はアラビア文字で、文字はくずさず正確に書く。