

履歴書 社会福祉法人ふじみ野市社会福祉協議会用

○黒のボールペン(フリクションボールペンは不可)でいねいに記入してください。

写真を貼ってください

- ・縦4.0cm×横3.0cm
- ・上半身、正面、脱帽、背景無地
- ・3か月以内に撮影したもの

ふりがな			
氏名	(男・女)		
生年月日	年 月 日 生 令和8年4月1日現在の年齢(歳)		
ふりがな			
現住所	〒 _____ 電話 _____ 携帯 _____		
ふりがな			
連絡先	〒 _____ (現住所以外に連絡先がある場合のみ記入) 電話 _____		
学歴は、高等学校から最終学歴まで記入してください。			
学歴	修学期間	学校・学部・学科	
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
職歴は、アルバイト程度のものは記入しなくて結構です。			
職歴	在職期間	勤務先(会社名)	職務内容
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
資格・免許の名称			取得(見込)年月
資格 免許			昭和・平成・令和 年 月
			昭和・平成・令和 年 月
			昭和・平成・令和 年 月
			昭和・平成・令和 年 月
			昭和・平成・令和 年 月

