|  |
| --- |
|  |
| **履　歴　書**２０年　　月　　日 現在　 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | ２０　　年　　月　　日生（満　　才） |  |
| ふりがな | 写真を貼ってください。縦４cm×横３cm程度 |
| 現住所 | 〒 |
| ふりがな |  |
| 連絡先現住所以外に連絡を希望する場合に記入 | 〒 |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| 自己PR |
|  |
| 学生時代にがんばったこと |
|  |
| 志望理由 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年(西暦) | 月 | 学　歴　 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年(西暦) | 月 | 免　許　・　資　格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| アルバイト経験 |
| 期間 | ２０　　年　　月～２０　　年　　月 | アルバイト先 |  |
| 仕事内容など |  |
| 期間 | ２０　　年　　月～２０　　年　　月 | アルバイト先 |  |
| 仕事内容など |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地について希望があれば記入） | 通勤時間 |
| 約　　時間　 　分 |
|  |
| 扶養家族（配偶者を除く） |
| 人 |
| 配偶者 | 配偶者の扶養義務 |
| 有・無 | 有・無 |

社会福祉法人フィロス　**PHILOS**