履 歴 書(1)(記入例)

(西暦 2019年 8月 1日 現在)

ふり	がな	さいたま あやこ		₹343-8540	
			住 所	埼玉県越谷市三野宮820	
氏	名	埼 玉 彩 子		Tel 048 (971) 0500	
				☑自宅(上記住所)	写真
性	別	□男	連絡先	□その他(名称)	
生年	ΗП	❸・平 60年 5月 1日	上 治元	Tel 090 (****) ****	
土十	·力口	(満 34 歳)		E-mail ***@nifty.com	

学	歴		
学校名、学部・学科名及び全日制・定時制の別	在学期間	修学区分 (○で囲む)	学歴区分
埼玉県立埼玉高等学校(全日制)	平成11年4月から 平成14年3月まで	学・卒見込・修了 学年 在学中 中退	
埼玉県立大学保健医療福祉学部社会福祉学科(普通)	平成14年4月から 平成18年3月まで	学・卒見込・修了 学年 在学中 中退	
埼玉県立大学大学院(修士課程) 保健医療福祉学研究科(普通)	平成18年4月から 平成20年3月まで	卒・卒見込 (修了) 学年 在学中 中退	修士
	平成 年 月から 平成 年 月まで	卒・卒見込・修了 学年 在学中 中退	
	平成 年 月から 平成 年 月まで	卒・卒見込・修了 学年 在学中 中退	

専修学校・各種学校歴					
学校名、学科名、電話番号、年間授業時間数	活番号、年間授業時間数 在学期間		学歴区分		
	年 月から	卒・卒見込・修了			
		学年 在学中			
	年 月まで	中退			
	年 月から	卒・卒見込・修了			
		学年 在学中			
	年 月まで	L 中退			

履 歴 書(2)(記入例)

免許・資格		
名称	取得年月日	3
運転免許(普通第一種)	平成15年 3月	5 目
	年 月	日
	年月	日
	年 月	日
	年 月	目

職 歴	等(短期間ので	ものも、漏れ	いなく記入して	ください)	
勤務先(部課まで)	- 職務内容	勤務形態	勤務時間等	在職期間	経験月数
所 在 地					
三野宮病院	- 一般事務 常	常勤	週 5 日	平成20年 4月 1日	
埼玉県越谷市三野宮800			1日8時間	平成23年12月31日	3年9月
在家庭				平成24年 1月 1日	
				平成25年 3月31日	1年3月
三野宮大学	一般事務非	非常勤	週 5 日	平成25年 4月 1日	
埼玉県越谷市三野宮700			1、日 7.5 時間	現在まで	6年4月
<u> </u>					
学校卒業後は、	すべての期間を漏れなく記載し 務していない期間は、在家庭と		一週間の勤務時間が分かるような記		うな記載をお願
てください。勤			いしき	ます。パート等で、週によ	って勤務時間が
記入してくださ	٧١°		異なる場合は、平均的な勤務時間で結構で		間で結構です。
	1				

		賞	劃	
年	月	事	項	

応 募 理 由 書(記入例)

年

月

日

		氏名	印
応募理由	(500~800 字以内で自由に記載	載してください。)	
000000			