

履 歴 書（１）（記入例）

印鑑を押すのを忘
れないでください。

（平成 31 年 2 月 1 日 現在）

ふりがな	さいたま あやの	住 所	〒343-8540 埼玉県越谷市三野宮 8 2 0 TEL 048（971）0500	写真
氏 名	埼 玉 彩 乃 印		連絡先	
性 別	☐ 男 ☒ 女			
生年月日	☎・平 60 年 5 月 1 日 (満 33 歳)			

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	卒・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	卒・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	在学期間	修学区分 (○で囲む)	学歴区分
	年 月から 年 月まで	卒・卒見込・修了 学年〔 在学中 中退	
	年 月から 年 月まで	卒・卒見込・修了 学年〔 在学中 中退	

履 歴 書（２）（記入例）

免 許・資 格	
名 称	取 得 年 月 日
運転免許（普通第一種）	平成１５年　３月　５日
	年　　月　　日
	年　　月　　日
	年　　月　　日
	年　　月　　日

職 歴 等（短期間のものも、漏れなく記入してください）					
勤務先（部課まで） 所 在 地	職務内容	勤務形態	勤務時間等	在 職 期 間	経験月数
三野宮病院 埼玉県越谷市三野宮８００	一般事務	常勤	週５日 １日８時間	平成２０年　４月　１日 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 埼玉県越谷市三野宮７００	一般事務	非常勤	週５日 １日７.５時間	平成２５年　４月　１日 現在まで	５年１０月

学校卒業後は、すべての期間を漏れなく記載してください。勤務していない期間は、在家庭と記入してください。

一週間の勤務時間が分かるような記載をお願いします。パート等で、週によって勤務時間が異なる場合は、平均的な勤務時間で結構です。

賞 罰	
年 月	事 項

応 募 理 由 書（記入例）

年 月 日
氏名 印

応募理由（４００～ ５００字程度で自由に記載してください。）

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

業務内容によって、勤務時間が異なります。
希望する時間を○で囲んでください。

※希望する勤務時間に○をつけてください。

週 3 7 . 5 時間勤務 ・ 週 3 0 時間勤務