## 履 歴 書(1)

(西暦 ●● 年 ●● 月 ●● 日 現在)

ふり	がな	さいたま あやこ		₹343-8540	
氏	名	埼玉 彩子	住 所	埼玉県越谷市三野宮 820 Tm 048( 971 )0500	
				☑自宅(上記住所)	写真
性	別	□男	連絡先	□その他(名称 )	
生年	月日	昭・平 ●●年 ●月●日 (満 ●● 歳)	上的儿	Tel 090 (****) **** E-mail ****@spu.ac.jp	

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)	<ul><li>●●年●●月から</li><li>●●年●●月まで</li></ul>	中   中   学年	
埼玉県立大学 保健医療福祉学部看護学科	<ul><li>●●年●●月から</li><li>●●年●●月まで</li></ul>	卒・卒見込・修了 学年 在学中 中退	学士
埼玉県立大学大学院 保健医療福祉学研究科 博士前期課程	<ul><li>●●年●●月から</li><li>●●年●●月まで</li></ul>	卒・卒見込・修了 学年 在学中 中退	修士
	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	

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	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	中退						

	免	許 •	資	格						
名	称	;			耳	4	年	月	日	
運転免許(普通第一種)						•	●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)	職務内容	勤務形態	勤務時間等	在職期間	経験月数			
所 在 地	帆伤円谷	到伤心思	<b>到伤时间守</b>	1生 1戦 別 同	<b>在</b> 映月			
三野宮病院	一般事務	常勤	週 5 日	●年●月から	●左●□			
埼玉県越谷市三野宮●●●			1日8時間	●年●月まで	●年●月			
在家庭				●年●月から	<b>●</b> 左●□			
				●年●月まで	●年●月			
三野宮大学	一般事務	非常勤	週5日	●年●月から				
埼玉県越谷市三野宮●●●			1 日 7.5 時間	●年●月まで	●年●月			
				年 月から	年月			
				年 月まで	年 月			
				年 月から	年月			
				年 月まで	年 月			
				年 月から	年 日			
				年 月まで	年 月			

趣	味	•	特	技

本人希望記入欄 (特に待遇・勤務時間・その他についての希望などがあれば記入)

	賞 罰 ・ 処 分 歴 等	
年 月	事	項