

履 歴 書 (1)

(西暦 ○○○○年 ○月 ○日 現在)

ふりがな	さいたま あやこ	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 子		連絡先	
性 別	☐ 男 ☒ 女			
生年月日	昭・平 ○○年 ○月 ○日 (満 ○○ 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)	○○年○月から ○○年○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子ども学科	○○年○月から ○○年○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 (博士前期課程) 保健医療福祉学研究科	○○年○月から ○○年○月まで	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 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）

免 許・資 格	
名 称	取 得 年 月 日
運転免許（普通第一種）	〇〇年 〇月 〇日
	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 8 0 0	一般事務	常勤	週 5 日 1 日 8 時間	〇〇年 〇月 〇日 〇〇年〇〇月〇〇日	〇年〇月
在家庭				〇〇年 〇月 〇日 〇〇年 〇月〇〇日	〇年〇月
三野宮大学 埼玉県越谷市三野宮 7 0 0	一般事務	非常勤	週 5 日 1 日 7.5 時間	〇〇年 〇月 〇日 現在まで	〇年〇月

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

年 月 日

氏名

応募理由（500～800 字以内で自由に記載してください。）

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○