

# 履 歴 書 ( 1 )

(西暦 2019年 8月 1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	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女			
生年月日	昭・平 60年 5月 1日 (満 34 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所 (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
	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)	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)	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 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	6年4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。）

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○