

受験区分 ※該当区分に○印 をしてください。	
	上級社会福祉職
	上級事務職 (障がいのある方)

履歴書・身上書

令和 年 月 日現在

ふりがな		性別
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
国籍		

のりづけ

写真をはる位置

(たて35~40mm 程度
よこ25~35mm)

ふりがな		
現住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	電話() -
ふりがな		
連絡先	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	電話() -

(連絡先欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

履 歴	学 歴	平成 年 月 日	中学校卒業
		平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年 月 日	
	そ の 他 の 経 歴	平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年 月 日	
		平成 令和 年 月 日	

(その他の経歴には留学歴・アルバイト歴・職歴等について記入してください。)

氏名: _____

資格 ・ 免 許	資格取得年月	資格等の名称
趣味・ 特技		
スク ポ ー ラ ツ プ ・ 文 化 活 動 、		
志望の 動機		

備考	
----	--