

履歴書

年 月 日現在

写真

タテ 4cm  
ヨコ 3cm

|              |       |
|--------------|-------|
| フリガナ<br>氏 名  |       |
| 年 月 日生 (満 歳) | 男 ・ 女 |

|              |    |
|--------------|----|
| フリガナ<br>現住所〒 | 電話 |
|--------------|----|

|  |       |
|--|-------|
| フリガナ<br>連絡先〒<br><small>(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)</small> | 電話    |
| 携 帯 電 話  | Email |

| 年 | 月 | 学歴・職歴 (各別にまとめて書く) |
|---|---|-------------------|
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |

| 年 | 月 | 免 許 ・ 資 格                     |                                       |
|---|---|-------------------------------|---------------------------------------|
|   |   | 幼稚園教諭 専修・1種・2種 免許状<br>(免許番号 ) | 取得 ・ 取得見込                             |
|   |   | 保育士証<br>(登録番号 )               | 取得 ・ 取得見込                             |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   | 得意な学科                         | スポーツ                                  |
|   |   |                               | 通勤時間<br>約 時間 分<br>扶養家族数 (配偶者を除く)<br>人 |
|   |   | 趣 味                           | 健康状態 (現病歴等)<br>配偶者<br>有 ・ 無           |
|   |   |                               | 配偶者の扶養義務<br>有 ・ 無                     |
|   |   | 志望の動機                         |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |
|   |   |                               |                                       |