

※受付印

公益財団法人山の暮らし再生機構職員履歴書

平成 年 月 日現在

受験職種	・常勤嘱託職員（支援員）			写真を貼る位置 1 申込み前3か月以内に撮影したもの 2 本人正面向、上半身、無帽 3 縦36~40mm、横24~36mm 縁なしのもの 4 写真の裏全面に糊付 写真がない場合 受付できません
ふりがな			男 ・ 女	
氏名				
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生 (平成27年11月1日現在 満 歳)			
本人の現に居住する所	〒 () (電話 ())			
合否の通知先	〒 () (電話 ())			
学歴 ※高校から記入してください。 ※専修学校、専門課程についても記入してください。	学校名	学部学科名	在学期間	
			年 月から 年 月まで	卒業 中退
			年 月から 年 月まで	卒業 中退
			年 月から 年 月まで	卒業 中退
			年 月から 年 月まで	卒業 中退
			年 月から 年 月まで	卒業 中退 卒業見込
職歴 ※臨時等の期間についても記入してください。	勤務先（詳細に）	所在地	職務内容	在職期間
				年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで

	免許・資格の名称	取得（見込）年月日		免許・資格証等の番号
		年 月 日	取得・見込	
免許・資格		年 月 日	取得・見込	
		年 月 日	取得・見込	
		年 月 日	取得・見込	
		年 月 日	取得・見込	
		年 月 日	取得・見込	
特技・趣味				
志望の動機	<p>※できるだけ詳しく記入してください。</p>			
<p>以上のおり相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">⑩</p>				

【記入上の注意】

- 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- ※印の欄を除く全ての欄にもれなく記入してください。
(該当のない欄は「なし」と記入してください。)
- 記入にあたっては、すべて黒のインク又はボールペンではっきりと書いてください。

受付後の提出書類については、お返ししません。