

※写真は必ず
貼ってください。

- 1.縦4cm、横3cm
2.胸から上のもの
3.のりづけしてください

履 歴 書

希望する職種	介護支援専門員（嘱託職員）
--------	---------------

令和 年 月 日 現在

ふりがな	性 別 ※任意記入	生年月日
氏 名		昭和・平成 年 月 日生 令和 年 月 日 現在（満 歳）

住 所（現在、居住している住所を記入してください。※試験に関する事項の連絡先になります。）

〒 - (TEL) (携帯)

※上記の他に連絡先があれば記入してください。

〒 - (TEL) (携帯)

学 歴（最終学歴から順に遡り記入してください。）

学校名	学部・学科名	在学期間		
		年 月～ 年 月	学年	在学中・卒見込・卒業・中退・修了
		年 月～ 年 月	学年	在学中・卒見込・卒業・中退・修了
		年 月～ 年 月	学年	在学中・卒見込・卒業・中退・修了

職 歴（現在までのすべての経歴を順に記入してください。）

勤務先 (上段に勤務先名、下段に主な職務を記入)	所在地	在職期間	地位・役職	退職理由
	住所	年 月～ 年 月		
	TEL	年間		
	住所	年 月～ 年 月		
	TEL	年間		
	住所	年 月～ 年 月		
	TEL	年間		

資格・免許

取得（見込）年月	資格・免許の名称
年 月 取得・取得見込	
年 月 取得・取得見込	
年 月 取得・取得見込	

志望動機等、志望者本人の事項について
① 志望動機
② これまでに学業、職業、社会的活動、日常生活等を通して得たものについて
③ 最近、特に関心をもった事柄について
④ 学業、職業に従事するうえで特に大切だと考えることはなんですか？
⑤ 趣味・特技
⑥ 自己紹介（自己PRなど）

（記載上の注意）

- 1 記載した事項に不正があるときは、雇用される資格を失うことがあります。
- 2 すべての欄に自筆でもれなく記入してください。
- 3 記入は黒ボールペン等（消しゴム等で消えないもの）で丁寧に記入してください。
- 4 必要に応じて、該当する文字を○で囲んでください。
- 5 学歴、職歴、資格・免許欄等が不足する場合は、任意の様式に記入し提出してください。