社会福祉法人 射水市社会福祉協議会

履　歴　書

年　　月　　日現在

ふりがな	
氏　　名	
生年月日 昭和・平成　　年　　月　　日生 （満　　歳）	※ 男・女

写真貼付

縦40㎜×横30㎜

6ヶ月以内に撮影

ふりがな	電話番号
現 住 所　〒	メールアドレス
ふりがな	電話番号
連 絡 先　〒　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 方	メールアドレス

年	月	学 歴・職 歴（各別にまとめて書く）

記入上の注意　※印の箇所は、記載は任意です。未記載とすることも可能です。

年	月	学 歴・職 歴（各別にまとめて書く）

年	月	免 許・資 格

志望の動機

特技、好きな学科、アピールポイントなど

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）