

# 履 歴 書

自筆でご記入ください

|   |   |   |                            |  |   |
|---|---|---|----------------------------|--|---|
| 年 度   | 職 種   | 一 般 事 務   | 番 号                        | ※  | 受 付 年 月 日   |
| 令和元   |   |   |                            |  | ※   |
| (ふりがな)  |   |   |                            | 性 別  |   |
| 氏 名   |   |   |                            |  |   |
| 生年月日  | 昭 和 ・ 平 成      年      月      日 生 (      歳 ) |   |                            |  | <b>写 真 添 付 欄</b><br>写真は最近3か月以内に撮影したもの<br>(上半身・脱帽・正面向き・縦4cm・横3cm)を貼ってください。 |
| 現住所   | (〒      -      )                            |   | 電 話                        | -      -   |   |
|   |   |   | 携 帯 電 話                    | -      -   |   |
| その他<br>(連絡先)  | (〒      -      )                            |   | 電 話                        | -      -   |   |
| 通知書等の送付先  |   | <input type="checkbox"/> 現住所に送付希望 <input type="checkbox"/> その他に送付希望 |                            |  |   |
| 学<br><br><br><br>歴                                    | 中学校以上の学歴を最近のものから順に上から記入してください。              |   |                            |  |   |
|   | 学 校 名                                       | 学 部 ・ 学 科 名   | 在 学 期 間                    | 修 学 区 分  |   |
|   | 現在(最終)                                      |   | 年      月 まで                | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 中退 (      学年 ) |   |
|   |   |   | 年      月 から<br>年      月 まで | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 中退 (      学年 ) |   |
|   |   |   | 年      月 から<br>年      月 まで | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 中退 (      学年 ) |   |
| 特<br>技<br>等   | (趣味・特技・クラブ活動など自己アピールしたいこと)                  |   |                            |  |   |
| 職<br><br><br><br>歴                                    | 在 職 期 間                                     | 会 社 名 等   | 所 在 地                      | 仕 事 の 内 容  | 区 分   |
|   | 年      月 から<br>年      月 まで                  |   |                            |  | <input type="checkbox"/> 正 規<br><input type="checkbox"/> 非 正 規            |
|   | 年      月 から<br>年      月 まで                  |   |                            |  | <input type="checkbox"/> 正 規<br><input type="checkbox"/> 非 正 規            |
|   | 年      月 から<br>年      月 まで                  |   |                            |  | <input type="checkbox"/> 正 規<br><input type="checkbox"/> 非 正 規            |
|   | 年      月 から<br>年      月 まで                  |   |                            |  | <input type="checkbox"/> 正 規<br><input type="checkbox"/> 非 正 規            |
| 志<br>望<br>理<br>由                                      | (丸亀市社会福祉協議会職員を志望した理由、貢献したいことなど)             |   |                            |  |   |
| 資<br>格<br>・<br>免<br>許<br>等                            | 資 格 ・ 免 許 等 の 名 称                           |   | 取 得 ( 見 込 ) 年 月 日          |  | 取 得 ・ 取 得 見 込 の 別   |
|   |   |   | 年      月      日            | <input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取 得 見 込          |   |
|   |   |   | 年      月      日            | <input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取 得 見 込          |   |
|   |   |   | 年      月      日            | <input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取 得 見 込          |   |
| 私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たしており、また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。 |   |   |                            |  |   |
| 令 和      年      月      日                              |   |   |                            |  | <input type="checkbox"/>  |

\*裏面の「履歴書記入要領」に従って、記入してください。

社会福祉法人丸亀市社会福祉協議会

## 履 歴 書 記 入 要 領

- 1 記入に不正があると、丸亀市社会福祉協議会職員として採用される資格を失います。
- 2 記入は、すべて黒のインクまたはボールペンを用い、かい書でいねいに書いてください。
- 3 「番号」と「受付年月日」の欄(※印の欄)以外は、すべて自分で記入し、該当する口にレ印をつけてください。
- 4 「現住所」は、マンションやアパート名や室番号、何々様方まで詳しく記入してください。
- 5 「その他(連絡先)」の欄は、現住所と異なる連絡先がある場合に記入してください。なお、「現住所」と同様に詳しく記入してください。
- 6 「職歴」の欄は、最近のものから順次もれなく記入してください。  
なお、書ききれない場合は別紙(自由様式)に記入してください。
- 7 「資格・免許等」には、受験資格として必要な資格・免許については必ず記入してください。  
またその他の資格や免許等についても記入してください。
- 8 最後の欄には必ず自筆で署名、押印してください。