

履 歴 書

(自筆でお願いいたします。)

令和元年 月 日 現在

写真をはる位置

写真をはる必要が
ある場合

1. 縦 36～40 mm
- 横 24～30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

| | |
|-----------------------------------|---------------|
| ふりがな | |
| 氏 名 | |
| 生年月日 年 月 日生 (満 才) | 男 ・ 女 |
| ふりがな | |
| 現住所 (〒 -) | |
| 電話 携帯電話 | FAX E-mail |
| 連絡先 (〒 -) (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入。) | |
| 方 電話 (- -) | |

| 年 | 月 | 学 歴 ・ 職 歴 (学歴は最終のみ記入。) |
|---|---|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|---|-------|
| 年 | 月 | 免許・資格 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|---------------------------------------|-------------|------------------|--|
| 志望動機 | | | |
| 自己PR | | | |
| 長所 | 健康状態 | | |
| | 既往症等 | | |
| | 配偶者 ※有・無 | 配偶者の扶養義務 ※有・無 | |
| 本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地について希望があれば記入） | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

公益社団法人長浜市シルバー人材センター 理事長 様

私は、公益社団法人長浜市シルバー人材センター職員採用試験を受験したいので、関係書類を添えて
 申込いたします。

また、提出した個人情報については、本採用試験に伴う利用目的並びにその取扱いにのみ利用される
 ことについて同意し、私の個人情報を提供いたします。

令和元年 月 日

本人署名 _____ (印)