

# 履 歴 書 (自筆で記入ください。)

年 月 日 現在

写真をはる位置

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
4. 貼付する写真裏面に氏名を記入ください。

|                                   |               |
|-----------------------------------|---------------|
| 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<br>携帯電話                        | FAX<br>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<br>※有・無 | 配偶者の扶養義務<br>※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及び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。

年 月 日

本人署名 \_\_\_\_\_