

# 履 歴 書

令和 年 月 日現在

写真を貼る位置

縦 4cm×横 3cm の写真を使用してください。

ふりがな		性別 (※該当に○) 男 女	上都賀厚生農業協同組合連合会
氏 名			
昭和・平成	年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな		TEL	
現住所 〒 —		携帯	
		E-mail	
ふりがな		TEL	
連絡先 〒 — (現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入)			
		方	

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書いてください)

※記入上の注意 ①鉛筆以外の青または黒の筆記具で記入。 ②数字はアラビア文字で、文字はくずさず正確に記入。

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書いてください)

年	月	免許・資格

志望の動機、特技、好きな学科など	通勤時間		
	約	時間	分
	扶養家族(配偶者を除く)		
	配偶者		配偶者の扶養義務
	有	無	有 無

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)

保護者(本人が未成年の場合のみ記入)		TEL.
ふりがな		
氏名	住所 〒           —	FAX.