社会福祉法人いなかわ福祉会　履歴書(B4)　令和　年　月　日 現在

フリガナ 氏　名	個人写真 1、縦36mm～40mm 横24mm～30mm 以内のカラー写真 2、本人単身胸より上 3、裏面のりづけ
生年月日 昭和 平成　　年　　月　　日　　生（満　　歳）	
フリガナ 本　籍 〒	電話番号 －　　－
フリガナ 現住所 〒	電話番号 －　　－

学　歴

年	月	（中学校～最終学歴を記入。なお、高等学校、大学、専門学校等は学部・学科を記入）

職　歴

年	月	勤 務 先（会 社 名 等）	職 種

免許・資格

年	月	免 許 ・ 資 格 等 の 名 称

志 望 動 機

生活状況

通 勤 時 間	約　　時間　　分
扶養家族 等	配偶者　有 ・ 無 （配偶者扶養義務　有 ・ 無 ） 扶養家族数　名(配偶者を除く)
趣味・スポーツ	
健 康 状 態	良好 ・ 普通 ・ 不良 持病: 有 ・ 無 （　　）

本人記入欄（自分のセールスポイント、職種、勤務時間、その他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）

保護者氏名	フリガナ	印	電話番号 －　　－
住　　所	フリガナ 〒		

提出いただいた個人情報は決して外部に漏らすことはありません。責任を持って安全に保管管理し、第三者に譲渡および提供するようなことは絶対にないことをお約束致します。