履　歴　書

令和　　年　　月　　日現在

フリガナ	
氏　名	
生年月日 満（　　）歳	

写真貼付
縦4cm×横3cm
3ヶ月以内に撮影
したもの

メールアドレス	
フリガナ	電 話
現 住 所　〒 （最寄駅:　　線　　駅）	携帯電話
フリガナ	電 話
（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 方	携帯電話

年	月	学 歴 ・ 職 歴　（各別にまとめて書く）

手書上の注意　① 黒のボールペンで記入。 ② 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。 ③ ※印の欄は、該当するものを〇で囲む。

年	月	学 歴 ・ 職 歴 （各別にまとめて書く）

年	月	免 許 ・ 資 格

特技・趣味など

通勤時間	※健康保険被扶養該当者の有無
約　　時間　　分	配偶者が該当　有 ・ 無
同居家族数 人	その他の家族が該当　有 ・ 無
※配偶者の有無 有 ・ 無	

※雇用保険受給資格者証の現時点での有無	※今まで加入していた健康保険の種類
有 ・ 無	国保 ・ 政府管掌保険 ・ 組合健保

保護者 （本人が未成年の場合のみ記入） ふりがな	電 話
氏 名　　住 所 〒	