

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな 氏 名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
		年 月 日生 (満 歳)
ふりがな 現住所 〒 (-)		
電話	(方呼出)	携帯電話
E-mail		F A X



学歴及び卒業年		
年	月	学校名
S・H		
S・H		
S・H		

職務経験		
期 間	社名/店名	仕事内容
S・H 年 月 ~ S・H 年 月		
S・H 年 月 ~ S・H 年 月		
S・H 年 月 ~ S・H 年 月		
S・H 年 月 ~ S・H 年 月		

希望職種	
勤務の希望日時 あり・いつでも可能 希望がある場合(曜日にO×、時間を記入)	
月	: ~ :
火	: ~ :
水	: ~ :
木	: ~ :
金	: ~ :
土	: ~ :
日	: ~ :
祝日	: ~ :
勤務開始の希望 月 日から	

勤務可能期間
<input type="checkbox"/> 1ヶ月未満 <input type="checkbox"/> 1~3ヶ月 <input type="checkbox"/> 3~6ヶ月 <input type="checkbox"/> 長期希望

扶養に関する事項					
<input type="checkbox"/> 被扶養者年收制限希望	扶養家族数	配偶者を除く人	配偶者	有・無	配偶者の扶養義務 有・無

応募の動機・自己PR・その他

通勤時間・交通費(片道)
駅 → 駅
約 分 交通費 円
<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> バス
約 分 交通費 円

年	月	免許・資格
S・H		
S・H		
S・H		
S・H		

保護者(本人が未成年者の場合のみ記入)	
ふりがな	
氏 名	住所 〒 (-)
電 話	(方呼出) F A X

記入上の注意 ①鉛筆以外の黒の筆記具で記入 ②数字はアラビア文字で、文字はくずさず正確に書く。
③□印のところは、該当するものをチェック (☑) する。