社会福祉法人　姫路市社会福祉協議会

職　員　履　歴　書

平成　　年　　月　　日現在

写真を貼って下さい
縦 40mm
横 30mm
（無帽・正面・上半身）
3ヶ月以内撮影のもの
（平成　　年　　月撮影）

氏名	ふりがな	印
男　・　女	昭和　　年　　月　　日生（満　　才）	

現住所	ふりがな 〒
電話番号	
ＦＡＸ番号	
携帯電話等	

年	月	学歴・職歴 （各別にまとめて書く　学歴は高等学校入学から記入）	職歴について	
			職種	正規・非正規の別

※職歴については、法人名及び名称を記入（例　○○法人○○会特別養護老人ホーム○○）

年	月	免許・資格

健康 状態	□良好　　□普通　　□病弱 ＜既往症の有無＞□ある　　□ない　　ある場合の疾病名（　　）

通勤方法：	配偶者：　有　・　無	配偶者の扶養義務：　有　・　無
通勤時間：約　　時間　　分	配偶者を除く扶養家族数：　　人	

志望の動機

自己ＰＲ

趣味・特技・好きな学科など

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他について希望などがあれば記入）