

# 履 歴 書

年 月 日現在

|               |          |             |          |
|---------------|----------|-------------|----------|
| ふりがな<br>氏 名   | (印)      | 年 月 日生(満 歳) | ※<br>男・女 |
| ふりがな<br>現住所 〒 | 電話番号 - - |             |          |
|               | 携帯電話 - - |             |          |

| 年 | 月 | 学歴・職歴(項目別にまとめて書く) |
|---|---|-------------------|
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |

| 年 | 月 | 免許・資格 | 年 | 月 | 免許・資格 |
|---|---|-------|---|---|-------|
|   |   |       |   |   |       |
|   |   |       |   |   |       |

|                                          |                                                                                                                                               |                    |  |              |                   |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|--------------|-------------------|
| 志望の動機・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があれば記入) | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">扶養家族数(配偶者を除く)<br/>人</td> </tr> <tr> <td>配偶者<br/>※ 有・無</td> <td>配偶者の扶養義務<br/>※ 有・無</td> </tr> </table> | 扶養家族数(配偶者を除く)<br>人 |  | 配偶者<br>※ 有・無 | 配偶者の扶養義務<br>※ 有・無 |
| 扶養家族数(配偶者を除く)<br>人                       |                                                                                                                                               |                    |  |              |                   |
| 配偶者<br>※ 有・無                             | 配偶者の扶養義務<br>※ 有・無                                                                                                                             |                    |  |              |                   |
| 通勤時間 約 時間 分                              |                                                                                                                                               |                    |  |              |                   |

記入上の注意点 1,鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2,数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。 3, ※印のところは、該当するものを○で囲む。

## ■ 鈴鹿グリーンホームへの交通アクセス

- 東名阪自動車道 鈴鹿インターチェンジから車で10分
- 国道1号 石薬師町交差点から車で10分



社会福祉法人 鈴鹿福祉会  
鈴鹿グリーンホーム  
〒519-0321 鈴鹿市深溝町2956番地  
TEL 059-374-4600  
FAX 059-374-4543

