社会福祉法人　みささぎ会

指定履歴書　　年　　月　　日　現在

ふりがな 氏名	※　男　・　女 印	写真貼付欄 1.裏面に氏名を明記し全面糊付して下さい。 2.上半身・正面の写真を使用して下さい。 3.スナップ写真可
生年月日 年　月　日　生まれ	年齢 満　歳	
ふりがな 現住所　〒　—	電　話 (　)　—	
ふりがな （現住所以外の連絡を希望する場合のみ記入）	電　話 (　)　—	
携帯番号　—　—	メールアドレス	

年	月	学歴　・職歴（専門学校の経緯もあれば記入、職歴が書ききれない場合は職務経歴書を添付）
		中学校卒業
		高等学校入学
		高等学校卒業

年	月	免許・資格(取得見込み含む)

健康状態	※　良好　・　不良
喫煙	※　吸う・吸わない
既往歴 （疾患名）	

記入注意

1.鉛筆以外の青または黒の筆記用具で自筆で記入。　2.数字はアラビア数字で、文字はくずさずに正確に書く。
3.※印のところは〇で囲む。　4.既往歴が特にない場合は「なし」と書く。
5.現在の健康状態が不良の場合は「該当疾患名」を下欄に書く。

志　望　動　機

勉学の領域　現在エネルギーを注いでいること 既卒者は学生時代エネルギーを注いだこと	**勉学以外の領域**　現在エネルギーを注いでいること 既卒者は学生時代エネルギーを注いだこと

あなたの魅力を 当施設でどのように活かしますか	あなたの課題

いつ	スポーツ活動・サークル活動の経歴と活動内容（学内外不問）

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	

備　　考

ご記入頂いた住所・電話番号・生年月日・学歴等の個人情報は、採用に関する連絡・選考、入職後の人事管理の目的にのみ利用します。
尚、ご提出頂いた履歴書は、適切に管理・処分致します。　履歴書は、返却できかねますので、何卒ご了承願います。

社会福祉法人　みささぎ会