

履歴書

年 月 日 現在

氏名	ふりがな
生年月日	昭和 年 月 日生 () 歳
住所	〒
電話	
携帯電話	
携帯メール	
PCメール	

志望の動機

得意なこと

苦手なこと

学歴

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

健康状態

(治療中の病気、体調不良。これまでに、入院するような病気にかかったことがあったら、お書きください。)		
喫煙の習慣	なし	あり

職歴

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

家族

氏名	続柄	年齢	勤務先

取得免許・資格

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

希望	備考	その他
----	----	-----

通勤手段	所要時間 () 分
------	------------

助産院 事務使用欄

駐車場利用の場合	車種	色
	記号	ナンバー

給与振込み先 (かならず本人名義の口座)

七十七銀行 () 支店	
口座番号	