

履 歴 書

(年 月 日現在)

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: auto;"> <p style="font-size: small;">4cm×3cm</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 写真貼付 </div> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">6か月以内に撮影したもの</p> </div>	氏名	フリガナ	生 年 月 日	*性別
	現住所	フリガナ 〒 (-)	年 月 日 (満 歳)	
	連絡先	フリガナ 〒 (-)	電話 (- -)	
		*現住所以外に連絡・送付物等を希望する場合 電話 (- -)		
学 歴	年 月 ~ 年 月	高等学校卒業		
	年 月 ~ 年 月	(卒業・卒業見込)		
	年 月 ~ 年 月	大学 学部 学科 (卒業・卒業見込)		
職 歴	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
現在の健康状態		既往症 (入院を要した病気等について記入して下さい)		
1. 良好 2. 普通 3. あまり無理が利かない		病 名	治 療 期 間 等	
自分の性格		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
クラブ活動・アルバイト経験・趣味・アピールポイント等		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
資 格 ・ 免 許	1) 運転免許証：種類 ()	取得日	年 月 日	
	2) _____	取得日	年 月 日	
	3) _____	取得日	年 月 日	
	4) _____	取得日	年 月 日	
そ の 他	<hr/> <hr/> <hr/>			

* 「性別」欄：記載は任意です