

社会福祉法人 新潟みずほ福祉会

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな			
氏 名			
西暦	年	月	日 (満 歳) 性別

写真

縦36-40mm
横24-30mm

現住所 〒	
電話:	携帯電話:
メールアドレス:	

学歴 (高校から記入、入学・卒業・卒業見込み、中退まで記入してください)

入学・卒業年月	学校・学部・学科	部活動・ゼミ等

職歴 (職歴のある方のみ)

年 月～ 年 月	職 歴・内 容

資格・免許 (資格・免許の名称及び取得日、または、見込みを記入)

年 月	免 許・資 格

あなたが福祉の仕事を目指そうと思った理由を具体的に記入してください。

--

あなたが当法人を目指そうと思った理由を具体的に記入してください。

--

あなたの「強み」を具体的に記入してください。

--

約 通勤時間 時間 分	配偶者を除く扶養 家族数 名	配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無
-------------------	-------------------	------------	-----------------

- 1 字数は自由です。
- 2 記入しきれない場合は、別紙を用意し記入してください。
- 3 応募書類は採用選考のみに使用し、目的外に使用することはありません。
- 4 応募書類の返却はしませんのでご了承ください。