

フリガナ		生 年 月 日	性別
氏 名		年 月 日 (満 才)	男・女
フリガナ			
現住所	〒 ー (固定電話)		
	(携帯電話)	(E-mail)	
フリガナ			
休暇中の 連絡先	〒 ー (固定電話)		

写真添付

- 1.縦 40mm×横 30mm
- 2.本人単身胸から上
- 3.裏面のりづけ
- 4.裏面に名前を記載

学歴 ※学歴は高校から記入し、大学については学科・専攻・コースまでご記載ください

(西暦)	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

職 歴 ※雇用形態・就業状況の該当に○をすること

自	年 月		(雇用形態) 正社員・正社員以外
至	年 月		(就業状況) 退職・退職見込
自	年 月		(雇用形態) 正社員・正社員以外
至	年 月		(就業状況) 退職・退職見込
自	年 月		(雇用形態) 正社員・正社員以外
至	年 月		(就業状況) 退職・退職見込
自	年 月		(雇用形態) 正社員・正社員以外
至	年 月		(就業状況) 退職・退職見込
自	年 月		(雇用形態) 正社員・正社員以外
至	年 月		(就業状況) 退職・退職見込
自	年 月		(雇用形態) 正社員・正社員以外
至	年 月		(就業状況) 退職・退職見込
自	年 月		(雇用形態) 正社員・正社員以外
至	年 月		(就業状況) 退職・退職見込
自	年 月		(雇用形態) 正社員・正社員以外
至	年 月		(就業状況) 退職・退職見込

免許・資格

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

扶養家族(配偶者を除く) 人

配偶者 有・無 (配偶者の扶養義務 有・無)

現在年収 万円

※扶養家族がない場合は、0と記入すること