|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 写真を貼付  (直近6ヶ月以内撮影)  1．縦　36～40㎜  横　24～30㎜  2．本人単身胸から上  3．裏面のりづけ | | |  |
| **履　歴　書**年　　月　　日現在 | |  |  |  |
| ふりがな | |
| 氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |
| 年　　　月　　　日生  　　　　　　　（満　　　歳） | ※  男・女 |
|  | | | | | |
| ふりがな | | | | 電話 | | | |
| 現住所　〒　　　　　　　　　　　　　（書類等の送付先となります） | | | | |  | | |
| ふりがな | | | | | 電話 | | |
| 連絡先　〒　　　　　　　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） | | | | |  | | |
| メールアドレス（PCからの連絡を受け取れるように設定下さい） | | | | | | | |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴　(高等学校卒業から記載) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 職歴　(全職歴と職種を記載) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  | 保育士資格取得 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 所属学会等 | | |
| 一般社団法人日本医療保育学会（　　　　　年　　　月）入会 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

記入上の注意　１．鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。または、パソコンでの入力可。

２．数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

　　　　　　　３. ※印のところは、該当するものを○で囲む。