

履歴書

年 月 日現在

写真貼付
30mm×40mm

ふりがな		性別		男 女		
氏名		印		生年月日 年 月 日生(歳)		
ふりがな				電話(携帯)		
現住所 (〒 -)						
ふりがな				電話(携帯以外の連絡先)		
連絡先 (〒 -) (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)						
年	月	学歴	職歴			
			年	月	日	
		中学卒	入職			事業所名
			退職			
業務内容			週労働時間			
		高校卒	入職			事業所名
			退職			
業務内容			週労働時間			
			入職			事業所名
			退職			
業務内容			週労働時間			
			入職			事業所名
			退職			
業務内容			週労働時間			
			入職			事業所名
			退職			
業務内容			週労働時間			
			入職			事業所名
			退職			
業務内容			週労働時間			

* 高校卒業以降の学歴は、入学年月も記入してください。

年	月	免許・資格(取得見込み含む)	学生時代に取り組んだ事
沖縄医療生協志望の動機			沖縄医療生協でやりたいこと
自覚している性格			趣味・特技
			本人希望記入欄
扶養家族数(配偶者除)		人	配偶者(有 無) 配偶者扶養義務(有 無)