**履 歴 書**令和　　年　　月　　日　　特別養護老人ホームみとやの郷

（別紙様式2）

写真を貼る位置

縦4cm×横3cmの写真を使用してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 昭和平成 | 年　　　月　　　日生　(満　　歳) | 性別　男　女 |  |
| ふりがな |  | TEL.  |
| 現住所 | 〒 　　－  | 携帯  |
| FAX.  |
| ふりがな |  | TEL.  |
| 連絡先 | 〒 　　－　　　（現住所以外に通知を希望する場合のみ記入）方 |  |
| FAX.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 趣味、特技、好きな学科など | 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 |