

受験番号 (記入しない)	

日本赤十字社履歴書・身上書（特別養護老人ホーム彩華園介護職員採用試験用）

平成 年 月 日 現在

ふりがな		男 ・ 女
氏名	Ⓜ	
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)

写 真
3 cm × 4 cm
裏面に氏名を 記入のうえ、 しっかりと 糊付けてし て下さい。

ふりがな			
現住所	〒		
	メールアドレス	携帯電話	

緊急時の 連絡先	住所	〒		
	氏名		本人との 関係	
			電 話	

※ 緊急時の連絡先は、現住所に連絡がつかない場合の連絡先を記入のこと。

学 歴	修業期間（和暦で記載）	学校・学部・学科名
	年 月～ 年 月	卒業 中退
	年 月～ 年 月	卒業 中退
	年 月～ 年 月	卒業 中退
	年 月～ 年 月	卒業 中退
	年 月～ 年 月	卒業 中退

※ 在学中の場合は、最終学歴を「卒業見込」と記載すること。

職 歴	職務期間（和暦で記載）	勤務先名等
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

ふりがな
氏 名

受験番号 (記入しない)	

賞罰等	
-----	--

免許・検定・資格等	取得年月 (和暦で記載)	免許・検定・資格の内容
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

得意学科・科目、特殊技能

趣味

クラブ活動・スポーツ・文化活動等

健康状況、既往症

自覚している性格

志望の動機
