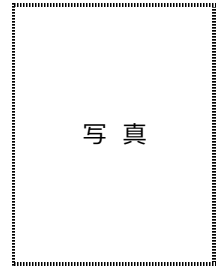


# 履 歴 書

(遠軽町社会福祉協議会 専用)

令和 年 月 日現在



ふりがな			男・女	印
氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 才)	本籍	都道府県
ふりがな			電話	自宅 ( )
現住所	〒 -			連絡先 ( )

希望職種	第1希望
	第2希望(ある場合記入)

年	月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)

年	月	免 許 ・ 資 格

