社会福祉法人武蔵野市民社会福祉協議会　令和9年4月1日付採用　正規職員採用試験

履　歴　書

記入日：　　年　　月　　日

ふりがな		写真貼付位置 4cm × 3cm
氏　　名		
生年月日	平成 年　　月　　日　（満　　歳） ※令和９年４月１日時点の年齢を記入	

ふりがな			
現 住 所	〒		
電　　話		携帯電話	
メールアドレス			

学歴（高校から）	学校名	学部・学科	在学期間	卒業等の別
			年　月～ 年　月	卒業・卒業見込
			年　月～ 年　月	卒業・卒業見込
			年　月～ 年　月	卒業・卒業見込

職歴	勤務先名及び職種	在籍期間
		年　月～　年　月
		年　月～　年　月
		年　月～　年　月

免許・資格	名　　称	取得・見込年月日
		年　月
		年　月
		年　月
		年　月

特技、趣味、アピールポイントなど	予定通勤経路	
	通勤時間	約　　時間　　分
	使用交通機関	経　　路

※職歴を書ききれない場合は、職務経歴書（様式不問）を添付してください。