

地方独立行政法人公立甲賀病院 職員採用試験

職種	社会福祉士	受験番号	
----	-------	------	--

写真を貼る位置

1. 縦 36～40mm
横 24～30mm
2. 胸から上(単身)
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

履歷書

(西曆) 年 月 日現在

ふりがな 氏 名		2. 胸がら上(単身) 3. 裏面にのりづけ 4. 裏面に氏名記入
西暦	年 月 日生 満(歳)	※性別
ふりがな		(自 宅 電 話)
現住所 〒		
		(携 帯 電 話)
E-mail		
ふりがな		(連 絡 先 電 話)
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		

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

※「性別」欄の記載は任意です。