|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 履　　　歴　　　書 | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | 令和　　年　　月　　日現在 | | | |
| ふりがな |  | | | | | | 性　　別 | | 目安 縦4cm×横3cm（上半身・脱帽）  ※枠内に入るよう調整してください。  ※ワード[挿入]-[図]-[画像]から貼り付けてください。 | |
| 氏　　　名 |  | | | | | | 男・女 　　　(任意記載) | |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日 | | | | | 生（満 |  | 歳） |
|
| 現 住 所 | 〒 | | | | | | | ℡ | | |
|  | | | | | | |  | | |
| 携帯 | | |
| E-mail |  | | | | | | |  | | |
| 学　　歴 (高校卒業から記入) | 期間 | | | 学校名・学部学科名 | | | | | | 卒業・退学 等の別 |
|  | ～ |  |  | | | | | |  |
|  | ～ |  |  | | | | | |  |
|  | ～ |  |  | | | | | |  |
|  | ～ |  |  | | | | | |  |
|  | ～ |  |  | | | | | |  |
|  | ～ |  |  | | | | | |  |
| 職　　歴 | 期間 | | | 就職先名 | | | | | | |
|  | ～ |  |  | | | | | | |
|  | ～ |  |  | | | | | | |
|  | ～ |  |  | | | | | | |
|  | ～ |  |  | | | | | | |
|  | ～ |  |  | | | | | | |
|  | ～ |  |  | | | | | | |
|  | ～ |  |  | | | | | | |
| ◆　性格・趣味等について | | | | | | | | | | |
| （１）性格上の長所 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| （２）趣味 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| （３）得意な科目・分野 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | | | |  | | | | | （裏面） |
| ◆現在の健康状況について | | | | | | | | | | |
| 健康　・　不健康（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| ◆本校に就職を希望する動機・理由 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ◆自己アピール（自由記述） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ◆語学レベル（自己評価） | | | | | | | | | | |
| 英語 | （ ） |  | 語 | | （ ） |  |  |  |  |  |
| 自己評価基準 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 高校や大学で履修したが、以後ほとんど使用していない。 | | | | | | | | | |
| 2 | 身の回りの会話は努力して使用している。定期的に自分で学習する努力をしている。 | | | | | | | | | |
| 3 | 手紙や短い文書を読んで理解することができる。 | | | | | | | | | |
| 4 | 資料を使って仕事の概要を説明できる。電話等の対応ができる。 | | | | | | | | | |
| 5 | 外国語による会議に出席して、その概要をまとめることができる。 | | | | | | | | | |
| 免許・資格 （写しを添付してください） | 取得年 | 月 | 免許・資格名 | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |