＜履　歴　書＞

西暦　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性　別 ※ | 写真 |
| 氏　　名 |  | | | (　)男 (　)女 |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　歳） | | | |
| ふりがな |  | | | | 電　話 |
| 現住所 | 〒 | | | | （　　）　－ |
| 他連絡先 | 携帯電話番号（　　　－　　　　－　　　　） Fax No（　　　－　　　－　　　　　） | | | | |
| E-Mail アドレス | |  | | |
| 年  （西暦） | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） | | | |
|  |  | 高等学校卒業 | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |

記入上の注意：※印のところは、該当するものの（　）に○を入れる。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年  （西暦） | 月 | 免許，資格･検定など |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ①希望雇用形態 ※ | （　）正社員　　（　）パート・アルバイト　　（　）外部スタッフ |
| ②希望勤務地 ※ | （　）名古屋　　（　）東京　　（　）大阪 |
| ③通勤時間 | 約　　　　　時間　　　　　分 |
| ④希望種別 ※  (複数可) | （　）教材　　（　）一般書　　（　）イラスト・デザイン （　）入力  （　）写真　　（　）その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑤対応可能教科など ※　（複数可） | （　）国語　（　）算数・数学　（　）英語　（　）理科　（　）社会  （　）音楽　（　）技術・家庭　（　）体育　（　）美術　（　）その他外国語 |
| ⑥対応可能学校 ※ | （　）小学校　　（　）中学校　　（　）高等学校　　（　）大学 |
| ⑦対応可能科目 ※  (⑥で｢高校｣を選択された方・複数可) | 国語：（　）現代文 （　）古文 （　）漢文  数学：（　）ⅠA （　）ⅡＢ （　）ⅢＣ 情報：（　）  英語：（　）  理科：（　）物理 （　）化学 （　）生物　　　（　）地学  社会：（　）地理 （　）日本史 （　）世界史　　（　）政経　（　）倫理 |
| ⑧得意業務 ※  (複数可) | （　）執筆 （　）校正 （　）編集　 （　）企画  （　）取材 （　）その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑨利用可能ソフト※  (複数可) | （　）ワード　　（　）エクセル　　（　）パワーポイント　　（　）一太郎  （　）インデザイン　　（　）イラストレーター　　（　）フォットショップ  （　）Premiere Pro　　（　）その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| ⑩志望動機 |

|  |
| --- |
| ⑪趣味・スポーツなど |

|  |
| --- |
| ⑫特技・アピールポイントなど |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 扶養家族（配偶者を除く）  　　　　　　　　　　　　　　人 | 配偶者  ※　（　）有　（　）無 | 配偶者の扶養義務  ※　（　）有　（　）無 |

＜職 務 経 歴 書＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月  （西暦） | ～　年　月  （西暦） | 職　務　経　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |