

クラブ名は、社会福祉協議会が記入します。

配属先 クラブ名・番号	
—	保育クラブ

年 月 日 提出

社会福祉法人 市川市社会福祉協議会（保育クラブ支援員用）

履 歴 書

(写 真)

縦 4.0cm
横 3.2cm

※写真の裏には必ず氏名を記入

ふりがな		性別
氏名		男・女

生年月日	昭和・平成 年(西暦 年) 月 日	年齢	(満 歳)
現住所	〒 —	最寄りの駅	電話番号
		駅	自宅
	※マンション名等も記入して下さい		携帯
緊急連絡先	〒 —	電話番号	
	住所	自宅	
	氏名	続柄	携帯

学歴

年 月	学 歴

職歴

年 月	職 歴

記入上の注意 1. 黒のインク又は黒ボールペンで記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. この履歴書は採用の選考資料以外に使用することはありません。(個人情報保護法18条2項)

免許・資格(運転免許以外)

取得年月	免許・資格

家族構成

※健康保険

ふりがな・氏名	性別	続柄	年齢	生年月日	職業・学年	扶養
	男・女		歳	昭和・平成・令和		入れる 入れない
	男・女		歳	昭和・平成・令和		入れる 入れない
	男・女		歳	昭和・平成・令和		入れる 入れない
	男・女		歳	昭和・平成・令和		入れる 入れない
	男・女		歳	昭和・平成・令和		入れる 入れない
	男・女		歳	昭和・平成・令和		入れる 入れない

自己研鑽

期間	研 鑽

子育て経験

千葉県調査に必要なため、子育て経験の有無についてお尋ねします。

子育て経験
(有 ・ 無)

その他

健康 の 状 況	視力	裸眼	右	.	左	.	○勤務時間中は禁煙です。 ○学校及び保育クラブ敷地内は禁煙です。	
		矯正	右	.	左	.		
	既往歴				現在の 疾病 治療 中			
① 通勤手段として可能なものを○で囲んでください。							徒歩 ・ 自転車 ・ バイク ・ 公共機関	
② 緊急時対応に必要な情報として、血液型をご記入ください。							型	