

# 履 歴 書

No. \_\_\_\_\_

令和 年 月 日現在

写真を貼る位置  
 写真は6ヶ月以内に撮影した  
 脱帽、上半身、正面向きの次  
 の大きさのものをこの位置に  
 裏面のり付けて貼って下さ  
 い。  
 写真サイズ  
 縦 36mm～40mm  
 横 24mm～30mm

ふりがな	
氏 名	印
昭和 ※ 年 月 日生 平成 (満 才)	

<b>希 望 職 種</b>
特別支援教育担当教諭

ふりがな	電話
現住所 〒(    -    )	(    )    -
ふりがな	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	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		
昭・平・令		

記入注意 ①ペンまたは万年筆で書く。 ②インキの色は青または黒。 ③漢字はかい書で書く。  
 ④数字はアラビア数字で書く。 ⑤※印のところは、該当するものを○で囲む。

所有免許	種類	教科(科目)	授与年月日	授与権者	有効期間
	その他所有免許				

得意な学科	健康状態 ※ 良好 ・ 普通 ・ 不順
趣味	【既往症の有無】 ※ ない
スポーツ	ある(ある場合疾病名 )
志望の動機・自己PR等	
備考欄	

家族氏名	本人との続柄	性別	年齢	家族氏名	本人との続柄	性別	年齢
通勤時間 約 時間 分		扶養家族数(配偶者を除く) 人		配偶者 ※ 有 ・ 無		配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無	