茨城県厚生農業協同組合連合会

履 歴 書

応募職種

年　月　日現在

写真貼付

1. 縦　40㎜
   横　30㎜
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ
4. 裏面に氏名記入

ふりがな			
氏　名			㊞
※ 昭和 平成	年　月　日生(満　歳)		※ 男・女
携帯電話番号		E-mail	

ふりがな	自宅電話
現住所　〒	FAX
ふりがな	自宅電話
連絡先　〒　(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	FAX

年	月	学歴(高校以降を記載)・職歴

記入上の注意　1．A4 用紙 2 枚に片面ずつ印刷の上、鉛筆以外の黒の筆記具にて自筆で記入。2．文字はくずさず正確に書く。
3．※印のところは、該当するものを〇で囲む。

氏　名

茨城県厚生農業協同組合連合会

国家資格・認定資格・免許等	取得年月
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込

志望理由
自己PR
趣味・特技

配偶者　　有 ・ 無	配偶者の扶養義務　　有 ・ 無	扶養家族数（配偶者除く） 人