

記載例(新卒者)

履歴書

令和 4 年 10 月 31 日現在

ふりがな 氏名	おおさき たらう	写真貼付 縦4cm×横3cm (裏面に氏名記入)	
※ 昭和 平成	16 年 9 月 9 日生 (満 18 歳)	※	男・女
ふりがな 住所 〒(000 - 0000)	みやぎけんおおさきしふるかわおちょうめおばんごう 宮城県大崎市古川〇丁目〇番〇号	Tel	0000-00-0000
携帯	000-00000-0000	E-mail	〇▲□.〇1234@h-furukawa.jp
ふりがな 連絡先 〒(-)	現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入	Tel	
	方		

年	月	学歴(中学卒業以降)・職歴など(項目別にまとめて書く)
		学 歴
令和2	3	宮城県▲▲市立●●中学校 卒業
令和2	4	宮城県●●高等学校 ◆◆科 入学
令和5	3	宮城県●●高等学校 ◆◆科 卒業見込
		職 歴
		なし
		以上

記入注意 1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記用具で記入 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く
3. ※印のところは○でかこむ

氏名

大崎 太郎

業務に必要な資格・免許など(国家資格、保険薬剤師登録など)

登録年月日	免許名	登録番号
令和5年3月	●●●免許 取得見込	

その他の免許・資格

年	月	免許名
令和5	3	普通自動車第一種免許 取得見込

その他特記すべき事項

得意な科目・分野

ご自身の内容を記載してください

趣味・特技

ご自身の内容を記載してください

スポーツ・クラブ活動・文化活動などから得たもの

ご自身の内容を記載してください

私の長所・特徴

ご自身の内容を記載してください

志望の動機, 将来の展望等

ご自身の内容を記載してください

健康状態及び本人希望記入欄(勤務するにあたり希望などありましたら記入ください。)

健康状態

ご自身の内容を記載してください

その他

補足で伝えたいことがある場合は記載してください

希望業務・勤務部署

希望部署がある場合は記載してください