|      | 履    |   | 歴 | 書 |                     |
|------|------|---|---|---|---------------------|
| ふりがな |      |   |   |   |                     |
| 現住所  | (〒 - | ) |   |   |                     |
| ふりがな |      |   |   |   |                     |
| 名 前  |      |   |   |   | 写真<br>(縦45mm×横35mm) |
| 生年月日 |      | 年 | 月 | 日 |                     |
| 電話番号 | (    | ) | _ |   |                     |

| 社会福祉士資格      | 授与年   | 月日  | 社会福祉士登録番号 |
|--------------|-------|-----|-----------|
| 化女性化工 其作<br> | 年     | 月 日 |           |
|              | 授 与 年 | 月日  | 免許・資格     |
| その他の福祉・教育    | 年     | 月 日 |           |
| に関する資格       | 年     | 月 日 |           |
|              | 年     | 月 日 |           |

|       | 学 |   |    |   |   |           |   |   | 歴 (小学校から記入) |   |     |     | <b>人</b> ) |
|-------|---|---|----|---|---|-----------|---|---|-------------|---|-----|-----|------------|
| 在     |   | 学 | 期  | 間 |   | 学校又は教育施設名 | 3 | 部 | 科           | 名 | 卒業、 | 修了、 | 中退の別       |
| 年     | 月 | B | から | 年 | 月 |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | 日 | まで |   |   |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | В | から | 年 | 月 |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | 日 | まで |   |   |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | В | から | 年 | 月 |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | B | まで |   |   |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | В | から | 年 | 月 |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | B | まで |   |   |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | В | から | 年 | 月 |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | B | まで |   |   |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | H | から | 年 | 月 |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | B | まで |   |   |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | H | から | 年 | 月 |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | B | まで |   |   |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | 日 | から | 年 | 月 |           |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     | 月 | 日 | まで |   |   |           |   |   |             |   |     |     |            |
|       |   |   |    |   |   | 賞罰及び身上異動  |   |   |             |   |     |     |            |
| 年     |   | 月 | 日  |   |   |           |   |   |             |   |     |     |            |
| <br>年 |   | 月 | 日  |   |   |           |   |   |             |   |     |     |            |

| 職 |   |   |   |    |   |   |  |   |   | 歴 | (給与、 | 位降 | 、官 | 等は記 | 入し7 | ない。)     |
|---|---|---|---|----|---|---|--|---|---|---|------|----|----|-----|-----|----------|
|   | 右 | Ē | 職 | 期  | 間 |   |  | 勤 | 務 | 筃 | 所    |    |    | 職   | á   | <u> </u> |
|   | 年 | 月 | 日 | から | 年 | 月 |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | まで |   |   |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | から | 年 | 月 |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | まで |   |   |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | から | 年 | 月 |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | まで |   |   |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | から | 年 | 月 |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | まで |   |   |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | から | 年 | 月 |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | まで |   |   |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | から | 年 | 月 |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | まで |   |   |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | から | 年 | 月 |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | まで |   |   |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | から | 年 | 月 |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | まで |   |   |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | から | 年 | 月 |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 |   | まで |   |   |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | から | 年 | 月 |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |
|   | 年 | 月 | 日 | まで |   |   |  |   |   |   |      |    |    |     |     |          |

※注 イ 休職については一行を使用してその期間、理由を明示す ロ 学校以外の勤務についても記入すること

- (注) ・本書に記載された情報は、和泉市スクールソーシャルワーカー採用選考の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。 また、和泉市個人情報保護条例に基づき適正に管理します。
  - ・虚偽の記載をすると採用されないことがあります。
  - ・日本国籍を有しない人については、名前欄に原則として、本名を記入してください。

| 上記のとおり相違ありません。 |   |   |  |  |  |
|----------------|---|---|--|--|--|
| 年              | 月 | 日 |  |  |  |
|                | 名 | 前 |  |  |  |