

履歴書（スクールカウンセラー用）

令和 年 月 日現在

フリガナ				性 別	<div>(写真貼付欄) ・縦4cm×横3cm程度</div> <div>写真は登録申請書に貼付してください。</div>
氏 名				(該当番号に○) 1. 男 2. 女	
生年月日	昭和 平成	年	月	日 (満 歳)	
現 住 所 (アパート名、棟・部屋番号まで記入してください。)					
(〒 -)					
TEL		- -		E-mail	
学 歴	学 校 名	学部 学科 専攻	所 在 地 (市区町村名まで)	在 学 期 間 (和暦)	該当を ○で囲む
				年 月 日 ～ 年 月 日	____年制 卒・()
	<div>学歴・職歴(臨床経験)・資格については、登録申請書に記載してください。</div>			年 月 日 ～ 年 月 日	____年制 卒・()
				年 月 日 ～ 年 月 日	____年制 卒・()
職 歴 ※	勤 務 先 名	職 務 内 容	所 在 地 (番地まで)	在 職 期 間 (和暦)	勤 務 形 態
				年 月 日 ～ 年 月 日	正 規 ・ そ の 他 ()
				年 月 日 ～ 年 月 日	正 規 ・ そ の 他 ()
				年 月 日 ～ 年 月 日	正 規 ・ そ の 他 ()
				年 月 日 ～ 年 月 日	正 規 ・ そ の 他 ()
				年 月 日 ～ 年 月 日	正 規 ・ そ の 他 ()
資格・免許・賞罰等 (年月日も記入してください。)					
交通手段 <div><input type="checkbox"/>自家用車等 <input type="checkbox"/>公共交通機関 <input type="checkbox"/>徒歩・自転車</div>					
署名欄	提出書類のすべての記載事項に相違ありません。(必ず署名してください) <div>令和 年 月 日 氏名 (自筆)</div>				

※職歴は少なくとも直近5年分を記入してください。行が足りない場合は別紙(様式任意)に記入してください。