**履　歴　書（事業所管理者用）**

※必ずご本人様が手書きで記入していただきますようお願いします。（代筆不可）　　　　　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 |  | 写真を貼付 |
| 氏　名 |  | 明・大・昭・平　　年　　月　　日生（　　歳） |
| 現住所 | （〒　　　－　　　　） |
|  |
| 現在の職業 |  |
| 代表者との関係 | □　親族（　　　　　　　　）□　その他（　　　　　　　　） |
| 年月 | 期間 | 職歴（社会福祉関係活動等含む） | 保育施設での勤務の場合記入してください。 |
| 所在地（施設・事業所の所在地） | 施設長･主任･担任 | 雇用形態(正規、アルバイトなど) | 認可･認可外 |
| 　　年　　月 | 年　月 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 | 年　月 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 | 年　月 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 | 年　月 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 | 年　月 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 | 年　月 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 | 年　月 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 | 年　月 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 | 年　月 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 | 年　月 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 | 年　月 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 | 年　月 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　年　　月 |  |
| 免許・資格 | （保育士・保健師・看護師等の資格を記入し、資格証明書(写）を添付してください。) |
|
|
| その他・特記事項 |