**履　歴　書（その他従事者用）**

※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（　　　　　　　　） |
| 保育所での担当 | □ 保育従事者　　□ 調理員　　□ 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 |

**履　歴　書（その他従事者用）**

記入例

※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）　　　　　平成２７年４月１日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | コシガヤ　ハナコ | 生年月日 |  |   |
| 氏　名 | 越谷　花子 | 明・大・昭・平44年4月4日生（46歳） |
| 現住所 | （〒３４３－○○○○） |
| 埼玉県越谷市○○町○丁目○番地 |
| 現在の職業 | 保育士 |
| 代表者との関係 | □　親族（　　　　　　　　）■　その他（　職員　） |
| 保育所での担当 | ■ 保育従事者　　□ 調理員　　□ 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 |  |  |  |  |
| ～ |
| 平成5年3月 | □□大学○○学部△△学科卒 |
| 平成5年4月 | 5年6月 | ◆◆株式会社◆◆保育園 | ３歳児担任 | 正規職員 | 認可 |
| ～ |
| 平成10年9月 | △△市内 |
| 平成10年10月 | 3年6月 | 家事・育児に専念 |  |  |  |
| ～ |
| 平成14年3月 |  |
| 平成14年4月 | 5年0月 | ■■株式会社■■保育室 | １歳児担任 | アルバイト | 認可外 |
| ～ |
| 平成18年3月 | 越谷市○○町 |
| 平成18年4月 | 9年0月 | ××法人××保育園 | １歳児担任主任保育士 | 正規職員 | 認可 |
| ～ |
| 現在 | 越谷市○○町 |
| 　　年　　月 | 年　月 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 | 年　月※記入上の注意　最終学歴から現在まで、空白期間がないように記載してください。 |  |  |  |  |
| ～ |
| 　　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。)保育士 |
|
|
| その他・特記事項 |