

履 歴 書

令和 年 月 日 現在

フリガナ					性 別
氏 名					男 ・ 女
アルファベット表記					
生年月日	昭和	年	月	日	()歳
	平成				
住 所	〒				
電話番号	(自 宅)			(携 帯)	
国 籍		在留資格		在留期限	年 月 日
学 歴 ・ 職 歴					
元号 年 月 日	学校・会社等名称				
年 月 日	高等学校卒業				
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
免 許 ・ 資 格					
年 月 日					
年 月 日					
賞 罰					
年 月 日					
年 月 日					
家族現住所	〒				
	電話				
家 族 氏 名	続柄	職 業		扶養義務	同居・別居

写真貼付
4.0 cm × 3.0 cm

2ヶ月以内に撮影
した正面上半身脱帽
(裏面に氏名記入)

記入要領

- ・「氏名」は、自署または記名押印してください。自署の場合は印鑑不要です。
- ・「写真」は、2ヶ月以内に撮影したもので、上半身、脱帽で正面を向いているものを貼り付けてください。
- ・「学歴・職歴」は高等学校卒業から記入し、空白期間のないように記入してください。
記入例
平成24年3月31日〇〇高等学校卒業
平成24年4月1日 〇〇大学歯学部歯学科入学
平成30年3月 同上卒業見込み
- ・「家族欄」の扶養義務は「有」又は「無」と記入してください。
(扶養義務が有とは、あなたの収入で生計を立てている家族の場合をいいます。)

