

クラブ名は採用決定後、社会福祉協議会が記入します。

配属先クラブ名・番号	
—	保育クラブ

平成 年 月 日 提出

社会福祉法人 市川市社会福祉協議会(保育クラブ支援員用)

履 歴 書

(写 真)

縦 4.0cm

横 3.2cm

ふりがな		性別
氏名		男・女

生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	(満 歳)
現住所	〒 —	最寄りの駅	電話番号
		駅	自宅
		駅	携帯
緊急連絡先	〒 —	電話番号	
	住所	氏名	続柄
		自宅	
		携帯	

学歴

年 月	学 歴

職歴 ※雇用継続希望の支援員は、採用されてからの保育クラブ勤務歴も併せて記入して下さい。

年 月	職 歴

記入上の注意 1. 黒のインク又は黒ボールペンで記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. この履歴書は採用の選考資料以外に使用することはありません。(個人情報保護法18条2項)

免許・資格(運転免許以外)

取得年月	免許・資格

家族構成

氏名	性別	続柄	年齢	生年月日	職業・学年
	男・女		歳		
	男・女		歳		
	男・女		歳		
	男・女		歳		
	男・女		歳		
	男・女		歳		

自己研鑽

期間	研鑽

子育て経験

千葉県の調査に必要なため、子育て経験の有無についてお尋ねします。

子育て経験
(有 ・ 無)

その他

健康 の 状 況	視力	裸眼	右	.	左	.	○勤務時間中は禁煙です。 ○学校及び保育クラブ敷地内は禁煙です。
		矯正	右	.	左	.	
	既往歴					現在の 疾病 治療 中	
① 通勤手段として可能なものを○で囲んでください。							乗用車 ・ バイク ・ 自転車
② 採用時に発行する「身分証明書」に記載する必要から、血液型をご記入ください。							型