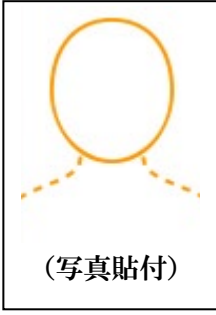


一般財団法人 名古屋市療養サービス事業団 履歴書

雇用区分	希望するいずれかの雇用区分を選択し、□で囲んでください。	 (写真貼付)
	A. 常勤 B. 短時間常勤 □週5日(8:45~15:30) □週4日(8:45~17:00) C. 時間制専門パート	
ふりがな		
氏名		
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな		電話 ()
現住所	〒	携帯 ()

学 歴 (高 校 卒 業 以 降)	期 間 (和暦)	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	該当を□で囲む
	年 月 日から 年 月 日まで			卒・修・退・ 卒見・修見
	年 月 日から 年 月 日まで			卒・修・退・ 卒見・修見
	年 月 日から 年 月 日まで			卒・修・退・ 卒見・修見
	年 月 日から 年 月 日まで			卒・修・退・ 卒見・修見
	年 月 日から 年 月 日まで			卒・修・退・ 卒見・修見

職 歴	期 間 (和暦)	勤 務 先	雇 用 形 態※ ※正社員、パート 等の種別を記入
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		

(次頁にも記載事項があります。)

資格・免許	名 称	取得年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

事業団を志望する動機

自己PR（これまでの職務経験・活動経験も踏まえて記入してください）
<p>私は、令和7年度一般財団法人名古屋市療養サービス事業団（常勤・パート）採用試験を受験したいので、応募要項の記載事項を全て了承の上、申し込みます。なお、私は、応募要項に掲げてある受験資格等を全て満たしており、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏名</p>

【記入上の注意】

- もれなく入力、記入して下さい。
- 「学歴」「職歴」「資格・免許」の欄は古いものから順に記入して下さい。
- 「学歴」「職歴」「資格・免許」の記入欄が足りないときは、別添の追加シートを使用して下さい。行挿入、行削除はなさないようにお願いします。
- 顔写真データは別途添付欄につけてください。なお、郵送の場合は貼付のうえ、ご提出ください。また、顔写真は以下に該当するものとしてください。
 - 申込み日前6か月以内に撮影したもの
 - 受験時に本人確認が容易なもの
 - 脱帽、正面向、肩から上、無背景
 - 縦横比4:3が望ましい

(別添) 追加シート

学歴 (高校卒業以降) 追加	期 間 (和暦)	学 校 名	学部・学科名	該当を□で囲む
	年 月 日から 年 月 日まで			卒・修・退・ 卒見・修見
	年 月 日から 年 月 日まで			卒・修・退・ 卒見・修見
	年 月 日から 年 月 日まで			卒・修・退・ 卒見・修見
	年 月 日から 年 月 日まで			卒・修・退・ 卒見・修見

職歴 追加分	期 間 (和暦)	勤 務 先	雇 用 形 態※ ※正社員、パート 等の種別を記入
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		

資格・免許 追加分	名 称	取得年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日