**履歴書**  　　　　　平成　　年　　月　　日

写真を貼る位置

縦4cm×横3cmの写真を使用してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |  |
| 氏名 |  |  |  |
| 昭和　　　年　　　月　　　日生　(満　　歳) | 性別　男　女 |  |
| ふりがな |  | TEL  |  |
| 現住所 | 〒 　　－  | 携帯  |  |
| FAX  |  |
| ふりがな |  | TEL  |  |
| 連絡先 | 〒 　　－　　　（現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入）方 | 携帯 |  |
| FAX  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 志望の動機、特技、好きな学科など | 通勤時間約　　　時間　　　分 |
| 扶養家族(配偶者を除く)人 |
| 配偶者有　　無 | 配偶者の扶養義務有　　無 |

|  |
| --- |
| 本人希望記入欄（特に給料、職種、勤務時間、勤務地、その他についての希望などがあれば記入） |
|  |

オアシスケアの面接を受けられる方へ

※面接当日、簡単な質問（記入用紙）がありますので、筆記用具を持参下さい。

※駐車場がありませんので、お近くのコインパーキングをご利用ください。

※採用になった場合、健康診断書が必要になりますので健康診断（6か月以内）を受けておいてください。