

<記入例>

履 歴 書

2000年 〇月 〇日現在

写真貼付欄
1.正面上半身脱帽
2.縦 4cm×横 3cm
3.出願3ヶ月以内撮影
4.カラー写真
5.全面糊付

| | | | |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|--|
| ふりがな氏名 | しおじり たろう 塩尻 太郎 | ※ 性別 | 男・女 |
| 生年月日(年齢) | (西暦) 2000年 〇月 〇日生 (〇歳) | | |
| 現職名 | 〇〇大学〇〇学部〇〇講座講師 ※在職でない場合は記載不要 | | |
| 現住所 <small>(海外住所は英語表記とする)</small> | 〒399-0781 長野県塩尻市広丘郷原 1780 | 電話番号 | 0263-51-2300 |
| 連絡先 | 〒 同上 | 携帯電話 | 090-1234-5678 |
| 学歴 | 2000年3月 〇〇高等学校 卒業 2000年4月 〇〇大学〇〇学部〇〇学科 入学 2000年3月 〇〇大学〇〇学部〇〇学科 卒業 2000年4月 〇〇大学大学院〇〇研究科 入学 2000年3月 〇〇大学大学院〇〇研究科 修了 | | |
| 免許・資格 関係 | 2000年 〇月〇日 | 第〇回歯科医師国家試験合格 歯科医籍登録番号第〇〇〇号 | 学位 2000年〇月〇日 博士(歯学)学位受領 〇〇大学 第〇〇号 |
| 職歴 | 2000年〇月 〇〇株式会社 入社 2000年〇月 〇〇株式会社 退社 現在に至る | | |
| 賞罰 | | | |
| 2000年 〇月 〇日 上記のとおり相違ありません。 | | | |
| | | 氏名 塩尻 太郎 | 印 |
| ※ 配偶者 有 ・ 無 | | ※ 扶養義務 有 (1人) ・ 無 | |

※作成注意 1. パソコン入力し、数字はアラビア数字を使用すること。
2. ※印は該当するものを○で囲むこと。