

<記入例>

履 歴 書

20〇〇年 〇月 〇日現在

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) 20〇〇年 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	〒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	20〇〇年 3 月 〇〇高等学校 卒業 20〇〇年 4 月 〇〇大学〇〇学部〇〇学科 入学 20〇〇年 3 月 〇〇大学〇〇学部〇〇学科 卒業 20〇〇年 4 月 〇〇大学大学院〇〇研究科 入学 20〇〇年 3 月 〇〇大学大学院〇〇研究科 修了			
免許・資格 関 係	20〇〇年 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	20〇〇年〇月〇日 博士(歯学)学位受領 〇〇大学 第〇〇号
職 歴	20〇〇年〇月 〇〇株式会社 入社 20〇〇年〇月 〇〇株式会社 退社 現在に至る			
賞 罰				
20〇〇年 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 (人) ・ 無	

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

※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。