

履 歴 書

年 月 日現在

フリガナ			性別
氏 名			※任意、未記載可 男・女
生年月日(2026 年 4 月 1 日現在)		年 月 日 (満 歳)	
フリガナ			
現住所	〒		
メールアドレス			

写真貼付け欄

(6 か月以内のもの)

縦 40mm

横 30mm

日中連絡のつく電話番号

期 間	学歴（高等学校から記入すること）
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

期 間	職歴（所属先・内容等）
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月	

注1) 黒インク、算用数字を用いて、年は西暦、楷書で記入すること

注2) 自筆で記入のこと

注3) A4 判で使用すること

大成高等学校

自己紹介書

学部・研究科		氏 名	
学科・専攻		研究テーマ	

志望動機

取得年月	教員免許・看護師免許	
年 月		取得済・取得見込
年 月		取得済・取得見込
年 月		取得済・取得見込
年 月		取得済・取得見込
年 月		取得済・取得見込
年 月		取得済・取得見込

資格免許		特技	
スポーツ		趣味	
指導可能なクラブ名			

応募職種	保健室嘱託職員（非常勤）
------	--------------

※入職後学園記入欄

最寄駅	扶養家族数（配偶者を除く）	配偶者	配偶者の扶養義務
線 駅	人	有・無	有・無