

フリガナ				性別	写真貼付欄 縦 40mm 横 30mm 上半身・正面向き	
氏 名				☐ 男		
生年月日	西暦	年	月 日	満 歳		☐ 女
現住所	〒 — 電話 () — 携帯 — — メールアドレス @					
連絡先	〒 — ※現住所以外に連絡を希望する場合に記入 電話 () — 携帯 — —					
学 歴	学 校 名	学部（学科）名	在学期間	区 分		
※高等学校 から記入			年 月 ～ 年 月	☐ 卒業（修了） ☐ 卒業（修了）見込 ☐ 中退		
			年 月 ～ 年 月	☐ 卒業（修了） ☐ 卒業（修了）見込 ☐ 中退		
			年 月 ～ 年 月	☐ 卒業（修了） ☐ 卒業（修了）見込 ☐ 中退		
			年 月 ～ 年 月	☐ 卒業（修了） ☐ 卒業（修了）見込 ☐ 中退		
			年 月 ～ 年 月	☐ 卒業（修了） ☐ 卒業（修了）見込 ☐ 中退		
職 歴	勤 務 先		在職期間			
※欄が足り ない場合は 別紙をご使 用ください			年 月 日 ～ 年 月 日			
			年 月 日 ～ 年 月 日			
			年 月 日 ～ 年 月 日			
			年 月 日 ～ 年 月 日			
			年 月 日 ～ 年 月 日			
資格免許	資格免許の種別		取得年月日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
趣味・特技						
ボランティア活動						
長所・短所						
健康状態						
志望動機						
扶養家族数（配偶者除く） 人 配偶者 有・無 （扶養義務 有・無 ）						

記入上の注意 1. ペン又は万年筆で記入 2. インキの色は黒又は青 3. 楷書で記入 4. 数字はアラビア数字

・ 電話連絡がつきにくい場合は電子メールでご連絡します。メール設定でmeiwakai.or.jpを受信許可に設定してください。

・ すべて西暦で記入してください。