

履歴書

令和6年〇月〇日 現在

ふりがな	とうきょう たろう	生年月日	昭和 平成	元 年 4 月 1 日生
氏 名	東京 太郎			
現 住 所	〒 1 2 3 - 〇▲◇□ 東京都新宿区西新宿 2 - 〇 - △ ▲▲マンション〇〇号室 ☎ 0 9 0 (1 2 3 4) 〇▲◇□			
事業所名	事業所名	〇〇株式会社〇〇事業所	☎	0 3 (1 2 3 4) 〇▲◇□
事業所所在地	〒 1 2 3 - 〇▲◇□ 東京都新宿区西新宿◇ - 〇 - △			

最終学歴※	校名	〇〇県立〇〇高等学校	平成▲年〇月 から 平成◇年□月まで
大学・短大 高校・中学	(専攻)	普通 科	(3 年 0 ヲ月) 卒業・中退
各種学校 専修学校	校名	〇〇専門学校	平成▲年〇月 から 平成◇年□月まで
	(専攻)	美容 科	(2 年制) 修了
職業訓練施設	校名	〇〇職業能力開発センター〇〇校	最終学歴(大学・短大・高校・中学)欄は必ず記入 そのほかに、各種学校や職業訓練を修了している 方は、その情報を該当欄に記入
	(専攻)	〇〇	

※該当するものに〇をつけてください

職歴（新しいものから記入。申請要件に実務経験が必要な場合は、別途実務経験証明書を添付すること）

職 種	事 業 所 名	所 在 地	在 職 期 間	在 職 年 月
美容師	〇〇美容室	東京都〇〇区	H〇〇年 〇 月から	5 年 0 ヲ月
			H〇〇年 〇 月から	
介護士	〇〇デイケアサービス	東京都〇〇区	H〇〇年 〇 月から	4 年 0 ヲ月
			H〇〇年 〇 月から	
			年 日 から	年 ヲ月
				年 ヲ月
			年 月 から	年 ヲ月
			年 月 まで	
免許職種に係る実務経験年数			合計	美容科 〇年 〇 ヲ月 介護サービス科 〇年 〇 ヲ月

資格等（免許職種に関するもののみ記入のこと。）

取 得 年 月 日	資格名
年 月 日	級 技能検定合格 職種 ()
H〇〇年 〇月 〇〇日	美容師
H〇〇年 〇月 〇〇日	准看護師