（様式２）

履　歴　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | フリガナ | | | | |
|  | | | | |
| 法人・施設等における役職 | | |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（満　　　歳） | | | 男・女 | |
| 現　住　所 | フリガナ | | | | 電話 |
| 〒 | | | |
| 年 | 月 | 学　歴・職　歴 | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 年 | 月 | 社会活動歴および福祉活動歴 | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 年 | 月 | 免許・資格・研修受講内容（＊確認できる資料を添付のこと。） | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 社会福祉法人○○○会の役員等（予定）となった経緯について | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |