

西暦	月	免許・資格等		
		介護福祉士	取得見込み ・ 取得	登録番号 第 号
		実務者研修	修了見込み ・ 修了	登録番号 第 号
		初任者研修	修了見込み ・ 修了	登録番号 第 号
		ヘルパー(級)	取得見込み ・ 取得	登録番号 第 号
特技・好きな学科など				
趣味		通勤時間 約 時間 分		
		通勤手段 車 ・ その他()		
健康状態		配偶者 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無	
		扶養家族(配偶者を除く)	人	
志望動機				

その他 ご希望があれば書いてください				

空欄(採用者側記入欄)				

