履　歴　書

２０２０年　　月　　日現在

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm
   横 27～30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

ふりがな		
氏　　名		
生年月日	年　　月　　日生　（満　　歳）	
ふりがな		自宅又は携帯電話
現 住 所	〒　　－	
E-mail		
ふりがな		連絡先電話
連 絡 先	〒　　－　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

年	月	免許・資格

財団本部までの通勤時間 約　　時間　　分	配偶者	配偶者の扶養義務	扶養家族数
最寄り駅　　線　　駅	有 ・ 無	有 ・ 無	（配偶者を除く）　　人

志望の動機

公益財団法人ライオン歯科衛生研究所で行いたい業務

学生時代に力を注いだこと（クラブ活動、課外活動など）

長所・短所

趣味・スポーツ・特技など

（コピー可）

LDH 様式　2020/10/23 改定