

履 歴 書

年 月 日現在

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日
フリガナ			
現住所	〒		
電話		E-mail	

【写真を貼る位置】

- 写真を貼る場合
 1.縦:36～40mm
 横:24～30mm
 2.本人単身胸から上
 3.裏面のりづけ

学 歴

年 月	学校名	学学科	卒・修・中退

学 位

取得年月日	学位区分	専攻分野	取得学校名	番号
年 月 日				

職 歴

期 間	勤務先名	職名
年 月 日 ~ 年 月 日		

記入上の注意

1.鉛筆以外の黒の筆記具で記入。2.数字はアラビア数字で、文字は崩さず正確に書く。

日本視能訓練士協会における活動履歴				
会員番号	認定状況	<input type="checkbox"/> 認定視能訓練士	<input type="checkbox"/> 認定専任教員	<input type="checkbox"/> 専門視能訓練士
生涯教育 プログラム 履修状況	新人教育プログラム		修了年月日	修了番号
	基礎教育プログラム I			
	基礎教育プログラム II			
	基礎教育プログラム III			
	専門教育プログラム I			
	専門教育プログラム II [視能検査学]			
	専門教育プログラム II [光学・眼鏡]			
	専門教育プログラム II [視能訓練学]			
	専門教育プログラム II [視能障害学]			
	専門教育プログラム III			
実習施設指導者等養成講習会				

研究業績等		
著書・学術論文等の名称	単著・ 共著の別	発行所・発表雑誌 発表学会等の名称

年月日	免許・資格

志望の動機、特技、自己PRなど	通勤時間	
	約 時間 分	
	扶養家族(配偶者を除く)	
	人	
	配偶者の有無	配偶者の扶養義務
	有・無	有・無

賞 罰	
年月日	事項
年 月 日	

本人希望記入欄 (特に給料、職種、勤務時間、勤務地、その他についての希望などがあれば記入)