履 歴 書

平成　　年　　月　　日現在

ふりがな	性別
氏　　名	
昭和　　年　　月　　日生（　　才）	
ふりがな	
現 住 所（〒　　－　　）	
TEL.	携帯電話・PHS等
FAX.	メールアドレス
ふりがな	
連 絡 先（〒　　－　　）　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	TEL.
	FAX.

画像添付欄
（任意）

年	月	学歴・職歴（高校卒業年月から）

取得年	月	免許・資格

自 己 紹 介 欄

税理士事務所実務経験（職務内容・担当先件数等）

志望の動機・自己ＰＲ

通勤時間　　約　　時間　　分	自動車	ＪＲ	名鉄	バス	徒歩	その他
	（　分）	（　分）	（　分）	（　分）	（　分）	（　分）

本人希望記入欄（職種・勤務時間・待遇・将来の独立開業）

勤務可能時期

備考欄

扶養家族数（配偶者を除く）　　人	配偶者　（ 有 ・ 無 ）	配偶者の扶養義務　（ 有 ・ 無 ）