**別紙４**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式－２）

履　歴　書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 男・女 |
| 氏　　名 |
| 昭和　　年　　月　　日生　 |
| ふりがな | 電話 |
| 現住所（〒　　　―　　　　） | 市外局番（　　　　）　　　－　　　　 |
| ふりがな |
| 推薦組合名 |
| 年号　年 | 月 | **経　　　　歴** |
| **学　　　　歴（最終学歴のみ）** |
|  |  |  |
| **職　　　　歴** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（注）次頁に「組合歴」「被表彰歴」欄があります。

|  |
| --- |
| **組　合　歴（職員の方は職歴の続きをご記入下さい）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **被表彰歴** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**～記載にあたっての注意事項～**

１．※がある欄には該当するものに○印を付けて下さい。

１．「推薦組合名」欄には、あなたが所属し、優良役職員としてあなたを推薦した組合名を記載して下さい。

１．経歴の各欄には、必ず年月まで記載し、勤続年数等が読み取れるように記載するとともに、会社名、組合名等は全て正確な名称で記載して下さい。

１．「履歴書」に記載のある氏名、生年月日等の個人情報は、「表彰」事業実施のために使用いたします。お預りしました個人情報は、本会ホームページに掲載しております「個人情報保護方針」に従い、適切に管理してまいります。

１．記載にあたってご不明な点等があれば、本会業務推進部までお問い合わせ下さい。

|  |
| --- |
| 神奈川県中小企業団体中央会業務推進部（表彰担当：中丸）TEL:045-633-5131／FAX:045-633-5139 |