

履 歴 書

年 月 日現在



フリガナ				性別
氏名				男 ・ 女
生年月日	西暦	年 月 日 (満 歳)	血液型	型
連絡先	電話番号			
	メール アドレス	@		
フリガナ				
住所	〒 -			

年	月	学 歴
		入学
		卒業
		入学
		卒業見込み/既卒

年	月	職 歴 (アルバイト歴)

年	月	資 格、コンテスト歴

希望職種	<input type="checkbox"/> ヘアスタイリスト <input type="checkbox"/> ヘアスタイリスト及びヘアメイク <input type="checkbox"/> ヘアカラリスト <input type="checkbox"/> ヘアカラリスト及びヘアメイク
------	--

一問一答 ※完結にお応えください

1 出身地

3 特技

5 悲しいと感じるのはどんな時

7 後悔していること

9 得意な人のタイプ

11 好きな食べもの

13 好きな著名人

15 好きな作家

17 好きな季節

19 座右の銘(好きな言葉)

21 これを無くしたら困るもの

23 相談はする、される、どちらが多い？

25 最近笑ったこと

27 最近怒ったこと

29 自分で思う長所

31 自分で思う短所

2 趣味

4 幸せを感じるのはどんな時

6 怒りを感じるのはどんな時

8 誇りに思うこと

10 苦手な人のタイプ

12 嫌いな食べ物

14 好きな映画/ドラマ

16 好きなスポーツ

18 好きな色

20 今一番欲しいもの

22 行ってみたい国

24 大雑把、神経質、どちらかという？

26 最近泣いたこと

28 プレゼントはあげるのともらうのどちらが好き？

30 周りから言われる長所

32 周りから言われる短所

志望理由

