

(別添様式1)

(その1)

履 歴 書							(平成 年 月 日作成)		
フリガナ							写 真 貼 付 上半身、脱帽及び正面向きのもの で最近3月以内に撮影したもの		
氏名			年 月 日生		男 女				
国籍			(歳)						
現住所	〒 ()				電話	市外局番 () —			
E-mail					携帯				
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合に記入すること。) 〒 () 方						電話	市外局番 () —	
学歴	学校・学部科名	修学期間	卒・修了・中退の別	免許 ・ 資格等	取得年月日	免許・資格等名	登録番号		
		・ ~ ・	学年		・ ・				
		・ ~ ・	学年		・ ・				
		・ ~ ・	学年		・ ・				
		・ ~ ・	学年		・ ・				
職歴	勤 務 先 等		地 位 ・ 職 務 内 容			期 間			
						・ ・ ~ ・ ・			
						・ ・ ~ ・ ・			
						・ ・ ~ ・ ・			
						・ ・ ~ ・ ・			
						・ ・ ~ ・ ・			
						・ ・ ~ ・ ・			

備考 1 学歴記入欄には、高校卒(相当するものを含む。)以上の学歴を有する者については、当該高校以上の学歴を順を追って記入し、最終の学歴が高小卒、新中卒の場合は、当該学校のみを記入すること。

2 職歴欄には、空白を生じないように順を追って記入すること。職歴中断の場合は、その期間における従事内容を「在家庭、自営、農業に従事、病気療養」等のように記入すること。

3 「勤務先等」欄には、「〇〇商事㈱、〇〇市役所」等のように記入すること。

4 「地位、職務内容」欄には、「会計事務、測量、自動車運転手」等のように記入すること。なお、県関係の臨時的任用職員であった場合には、「期限付臨時職員」又は「日々雇用職員」の別を、非常勤職員であった場合には、その旨を記入すること。

(その2)

特殊 技能	自動車運転免許 _____ 簿 記 _____ ワープロ・パソコン _____ その他 _____ 珠 算 _____	職 員 志 望 理 由		
趣味				
ス ポ ー ツ	選手経験 _____ 趣味としてのスポーツ _____ □ある 競 技 名 _____ 競 技 名 _____ □ない _____	健 康 状 況	<input type="checkbox"/> 自信あり <input type="checkbox"/> 病休中 <input type="checkbox"/> やや自信なし <input type="checkbox"/> 持病あり <input type="checkbox"/> 自信なし 病名 _____	既往症あり 病名 _____ <input type="checkbox"/> 既往症なし
刑 罰 そ の 他	1 刑罰を受けたことがありますか。 有 無 2 成年被後見人の後見開始の審判を受けたことがありますか。 有 無 3 被保佐人の保佐開始の審判を受けたことがありますか。 有 無 4 免職させられたことがありますか。 有 無 (有の場合は、その内容を詳しく記入すること。)			
そ の 他	(履歴事項等について、以上のことのほかに付け加え、又は特に希望する事項があれば、記入してください。)			
誓 約	以上の記載事項は、すべて真実であることを誓います。 平成 年 月 日 <div style="text-align: right;">氏名 印</div>			

※1 原則として、試験の結果等を通知する場合、上記履歴書の「現住所」欄に記載の住所に送信します。
ただし、上記履歴書の「連絡先」欄に記載がある場合は、「連絡先」欄に記載されている住所地に送ります。

※2 上記1の通知方法で不都合がある場合、下記「希望通知先」欄に「」を記入願います。
(こちらから連絡がある期間は、最長で、平成30年11月下旬までの間です。)

期 間	～9月	10月～11月	その他
希 望 通 知 先	<input type="checkbox"/> 現住所へ <input type="checkbox"/> 連絡先へ	<input type="checkbox"/> 現住所へ <input type="checkbox"/> 連絡先へ	