

履 歴 書

写 真 貼 付
 上半身無帽正面
 タテ4cm×ヨコ3cm
 3か月以内のもの

ふりがな			印	
氏 名				
生年月日	平成	年	月	日 (歳)
ふりがな				
現住所	〒			
	自宅電話：		携帯電話：	
連絡先	〒			
	電話番号：			

(連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合に記入する。)

学	学校・学部(学科)名	所在地(市町村名まで)	在学期間	
	歴			入学 卒業
			入学 卒業	年 月 年 月
			入学 卒業	年 月 年 月
			入学 卒業	年 月 年 月
職	勤務先・職務内容	所在地(市町村名まで)	在職期間	
			年 月	から 月 まで
歴			年 月	から 月 まで
			年 月	から 月 まで
			年 月	から 月 まで
			年 月	から 月 まで
			年 月	から 月 まで
			年 月	から 月 まで
免 許 ・ 資 格	資格・免許名称	交付機関	取得(見込)年月	
			年	月
			年	月
			年	月
			年	月
			年	月

※ 受 験 番 号			
受験区分	事務局職員 (7月採用)	最終学歴	<input type="checkbox"/> 上級 (大 卒)
			<input type="checkbox"/> 中級 (短大卒)
			<input type="checkbox"/> 初級 (高 卒)

※は記入しないこと

(趣 味)

(特 技)

(自己PR)

(志望の動機)

(やってみたい仕事)

(最近関心を持ったこと)

通勤時間	扶養家族 (配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務
約 時間 分	人	※ 有 無	※ 有 無

※該当する項目に、必要事項を記入または○を付してください。