

(別添様式1)

| | |
|----------------------------------|-------------|
| 一次選考受験地 (どちらかの受験地を○で囲んでください。) | 岩手会場 ・ 東京会場 |
|----------------------------------|-------------|

(その1)

| 履 歴 書 | | | | | | | |
|--------------|---------------------------|-------|---------------|----------------|--|---------------|------|
| (平成 年 月 日作成) | | | | | | | |
| 氏名 | | | 男 女 | 年 月 日生 (歳) | 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 大きさ { 縦 45 ミリメートル 横 35 ミリメートル | | |
| | | | | | | | |
| 国籍 | | | | | | | |
| 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。) | | | | 電話 | 市外局番 () - | |
| | 〒 () 方 | | | | | | |
| 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 | | 県 級 職採用試験 (年 月実施) | | |
| 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 _____ <input type="checkbox"/> ある 競 技 名 _____ 競 技 名 _____ <input type="checkbox"/> ない _____ | 希望業 務 (課 公所) | 第1希望 _____ 第2希望 _____ |
| 健康 状 況 | <input type="checkbox"/> 自信あり <input type="checkbox"/> 病休中 既往症 <input type="checkbox"/> やや自信 <input type="checkbox"/> 持病あり <input type="checkbox"/> あり なし <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 自信なし 病名 _____ 病名 _____ | 希 望 勤 務 地 | 第1希望 _____ 希望勤務地外でも採用に 応ずるか 第2希望 _____ <input type="checkbox"/> 応ずる <input type="checkbox"/> 応じない |
| 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 氏名 印 | | |

※1 原則として、一次選考の結果や二次選考の結果等を通知する場合、上記履歴書の「現住所」欄に記載されている住所地に送ります。

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7月上旬から平成31年3月下旬までの間です。)

| 期 間 | 7月～8月 | 9月～10月 | 11月～12月 | H31. 1月～3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 | <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 | |