

(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 <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 _____	<input type="checkbox"/> 既往症あり 病名 _____ <input type="checkbox"/> 既往症なし	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	