

別紙 1

(その1)

職 員 採 用 履 歴 書

(年 月 日作成)

| | | | | | | | | |
|-------------|---------------------------|-------|----------------|-------------|-------------------|--|---------------|--|
| よみがな 氏 名 | | | 年 月 日生 (歳) | | 男 女 | 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 mm 横 35 mm | | |
| | 〒 (-) | | | | | 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・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、「〇〇商事株、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つた場合には、「期限付臨時職員」又は「日々雇用職員」の別を、非常勤職員であつた場合には、その旨を記入すること。

(その2)

| | | | |
|------|--|--------|--|
| 特殊技能 | 自動車運転免許 _____ 海技士免許 _____ その他 _____ | 職員志望理由 | |
| 趣味 | | | |
| スポーツ | 選手経験 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 競技名 _____ 趣味としてのスポーツ 競技名 _____ | | |
| 健康状況 | <input type="checkbox"/> 自信あり <input type="checkbox"/> 病氣中 既往症 <input type="checkbox"/> やや自信なし <input type="checkbox"/> 病氣あり <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 自信なし 病名 _____ 病名 _____ | | |
| 備考 | <input type="checkbox"/> には、該当事項もレ印を記入すること。 | | |

| | |
|-------|--|
| 刑罰その他 | 1 刑罰を受けたことがありますか。 有 無 2 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。 年 月 日 氏 名 (自署) |

※1 原則として、受験案内や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。

| 期 間 | 令和5年8月～令和6年3月 | その他 |
|------------|-------------------------------|-----|
| 希 望 通知先 | <input type="checkbox"/> 現住所へ | |
| | <input type="checkbox"/> 連絡先へ | |