

写 真

1. 本人単身胸から上
2. 裏面のりづけ
3. 縦5センチ横4センチ
4. 3か月以内

履 歴 票

| | |
|------|--|
| 応募職名 | |
|------|--|

| | | |
|---|---|---|
| 1 氏名（フリガナ） | | |
| | | |
| 2 生年月日・年齢・性別 | | |
| 年 月 日 | 生まれ 歳 （令和3年2月1日現在） | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 3 現住所（同居人の場合は、同居先も記入してください。） | | |
| （郵便番号 - - ）（電話 - - ） | | |
| （携帯電話 - - ） | | |
| 4 連絡先（現住所以外の連絡場所がある場合は記入してください。） | | |
| （郵便番号 - - ）（電話 - - ） | | |
| （携帯電話 - - ） | | |
| 5 学歴（高等学校以上を記入してください。なお、所在地は市町村名までを記入してください。） | | |
| ※専門学校は、修業年限が2年以上の場合に限ります。 | | |
| ①現在又は最終 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大・専門学校 <input type="checkbox"/> 高校 | | |
| 学 校 名 | 学 部 科 名 | 所 在 地 |
| 期 間 | 学 年 等 | |
| 年 月 から 年 月 まで | 学年 <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退 | |
| ②その前 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大・専門学校 <input type="checkbox"/> 高校 | | |
| 学 校 名 | 学 部 科 名 | 所 在 地 |
| 期 間 | 学 年 等 | |
| 年 月 から 年 月 まで | 学年 <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退 | |
| (宣誓欄) | | |
| 私は、採用選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、申込書についてのすべての記載事項に相違ありません。 | | |
| 令和 年 月 日 | 申込者氏名（自筆） | |
| | _____ | |

【職歴について】

職歴（直近の職歴から新しい順番に記入してください。自家営業も含まれます。）

※申込時点で在職している場合は、在職期間の終期は空白にしてください。

※勤続年数は令和3年2月1日現在で記入してください。

※職務内容については具体的に記入してください。

| 勤務先 | 部課名・役職 | 所在地 (市町村名) | 在職期間 | 勤続年数 | 職務内容 |
|-----|--------|---------------|----------------|------|------|
| | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |

資格免許 ※記入しきれない場合は主なもののみ記入してください。

| 名称 | 種別 | 取得年月日 | 資格免許の取扱機関 |
|----|----|-------|-----------|
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |