

瀬戸内市職員採用試験 履歴書

写真は、3cm×4cm
 で、6ヶ月以内に撮影
 した脱帽・上半身の
 ものを貼ってください

氏名	ふりがな		男・女
			㊟
生年月日	昭和 平成	年 月 日	都・道 府・県
		(満 歳)	

(平成 年 月撮影)

現住所	〒	—	Tel ()
			(方呼出)
連絡先	〒	— (受験票を送付する住所・連絡先)	Tel ()
			(方呼出)

学歴	学 校 名 (中学校から)	学部・学科名	在学期間	○で囲む
				年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月	卒・中退 卒見込
			年 月～ 年 月	卒・中退 卒見込
			年 月～ 年 月	卒・中退 卒見込
			年 月～ 年 月	卒・中退 卒見込

職歴	勤 務 先 (新しいものから)	在 職 期 間	○で囲む
			年 月 ～ 現在在職中
		年 月 ～ 年 月まで	正規・非正規 その他()
		年 月 ～ 年 月まで	正規・非正規 その他()
		年 月 ～ 年 月まで	正規・非正規 その他()
		年 月 ～ 年 月まで	正規・非正規 その他()

得意な学科		健康状態	
趣味		スポーツ	

免許・資格	取得年月	免許・資格名	取得年月	免許・資格名