

# 瀬戸内市職員採用試験 履歴書

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

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

(令和 年 月撮影)

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

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( )
		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