

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	本籍	都・道	
	(満 歳)			府・県	
現住所	〒 — (受験票を送付する住所・連絡先)			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	卒	
			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		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	

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

(年 月撮影)