

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	都・道 府・県
		(満 歳)	

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

(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()
		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