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

（令和　　年　　月撮影）

氏名	ふりがな		男・女 ㊞
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 （満　　歳）	本籍	都・道 府・県
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	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	正規・非正規の別	職名 職務内容
		年　月　～　現在在職中	正・非	
		年　月～　年　月まで	正・非	
		年　月～　年　月まで	正・非	
		年　月～　年　月まで	正・非	
		年　月～　年　月まで	正・非	
		年　月～　年　月まで	正・非	
		年　月～　年　月まで	正・非	
		年　月～　年　月まで	正・非	