瀬戸内市職員採用試験　履歴書

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

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（　　） － （　　方呼出）
連絡先	〒　　－　（受験票を送付する住所・連絡先）	TEL（　　） － （　　方呼出）

	学　校　名　（中学校から）	学部・学科名	在学期間	○で囲む
学歴			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

	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
職歴		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	