

令和元年度（第1回）岩出市職員採用試験 履 歴 書

（ 写 真 ）

写真の裏面に氏名記入の上、貼付してください

- ・ 申込前3ヶ月以内に撮影
- ・ 脱帽、上半身、正面向
- ・ 縦4.5cm横3.5cm程度

月撮影

令和元年 月 日 現在

| | | | | |
|--|--------------------------|--------|------------------------|---|
| 受験区分 | | 受験番号 | ※ 記入不要 — | |
| 氏名 | (ふりがな) | 性別 | 昭和・平成 年 月 日生 | |
| | | | 令和2年4月1日現在の年齢 満年齢 歳 | |
| 試験結果送付の際、受取を希望する住所欄の「□」に☑を付けてください。記載がない場合は現住所へ送付します。 | | | | |
| 現住所 | (ふりがな) | 携帯 | — — | |
| | <input type="checkbox"/> | | 電話 () — | |
| 連絡先 | (ふりがな) | 電話 | — | |
| | <input type="checkbox"/> | | () — | |
| 学歴 | 学校名 | 学部・学科名 | 在学期間 | 修学区分（該当区分に☑を付けてください） |
| | 現在（最終） | | 年 月から 年 月まで | <input type="checkbox"/> 卒業 |
| | 上記の前 | | 年 月から 年 月まで | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 |
| | 上記の前 | | 年 月から 年 月まで | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 |
| 職歴 | 就業・退職年月 | 勤務先等 | | |
| | 年 月 ～ 年 月 | | | |
| | 年 月 ～ 年 月 | | | |
| | 年 月 ～ 年 月 | | | |
| | 年 月 ～ 年 月 | | | |

*受験区分には「技師（土木）」、「保健師」、「保育士」のいずれかを記入してください。

(趣味 ・ 特技)

(校内外の諸活動)

(志望の動機)

| | 名称 | 取得年月 | 取扱機関 |
|--------|----|------|------|
| 資格・免許等 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(記入要領)

- 1 . 受験番号を除く全ての記載欄に、受験者本人がもれなく記載してください。
(記載内容に不備又は不正があると受験が無効となる場合があります。)
- 2 . 記載はすべてボールペン (鉛筆は不可) を用い、かい書で丁寧に書いてください。
(数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがなで記入してください。)
- 3 . 生年月日については「昭和・平成」該当するものを○で囲んでください。
- 4 . 不在時連絡先は、現住所以外で緊急時にいつでも連絡のとれる場所を記載してください。
(現住所と同じ場合は記載する必要はありません。)
- 5 . 学歴は、最近のものから順に記載してください。中学校以前の記載は不要です。
- 6 . 職歴欄は、最近のものから順に記載してください。
(自家営業も含みます。なお、就職したことの無い人は、斜線を引いてください。)
- 7 . 保健師・保育士を受験される方は、資格・免許等の欄に保健師・保育士の資格の取得年月を記入してください。