

会計年度任用職員履歴書

令和 年 月 日現在

ふりがな			男 ・ 女
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな			
現住所	〒		
ふりがな			
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		緊急連絡先 (電話)

1. 写真を貼ってきてください
(縦4cm・横3cm)

2. 写真は、申込前6か月以内にうつした上半身脱帽正面向きのものにしてください

自宅電話
携帯電話

希望職種	
------	--

第2希望	
第3希望	

履歴 (学歴・職歴)		
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	
S・H・R	年 月	

履歴 (学歴・職歴)		
S・H・R	年	月
S・H・R	年	月
S・H・R	年	月
S・H・R	年	月
S・H・R	年	月
S・H・R	年	月
S・H・R	年	月
S・H・R	年	月

免許・資格		
年	月	日取得
年	月	日取得
年	月	日取得
年	月	日取得
年	月	日取得
年	月	日取得

志望の動機、自己PR、趣味、特技など	通勤時間	
	約	時間 分
	扶養家族数 (配偶者を除く)	
	人	
	配偶者	配偶者の扶養義務
	有・無	有・無

本人希望記入欄 (特に待遇・職種・勤務時間・その他について希望などがあれば記入)

備考	
----	--

受付	
----	--