令和５年度 七ヶ宿町会計年度任用職員　履歴書

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm

　 横 24～30 mm

2. 本人単身胸から上

3. 裏面に氏名記入

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏　　名 |  |  |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　 年　　　　月　　　　日生　満（　　　）歳 |  |
| ふりがな |  |
| 現 住 所 | 〒 |  |
| 自宅電話 |  | 携帯電話 |  |
| ふりがな | （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） | （連絡先電話） |
| 連 絡 先 | 〒  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学歴 | 学校名(学部・学科等) | 在学期間 | 区分 |
| 新　し　い　順 |  | 　年　　月　～　　　年　　月 | 卒・卒見・中退 |
|  | 　年　　月　～　　　年　　月 | 卒・卒見・中退 |
|  | 　年　　月　～　　　年　　月 | 卒・卒見・中退 |
| 職歴 | 学歴期間と重複しない現在までの経歴を記入(3ヶ月以上のアルバイト含む) |
| 勤務先(名称) | 雇用形態(正規・パート) | 職務内容 | 勤務期間 |
| 新　しい　順 |  |  |  | 　　　～在職中 |
|  |  |  | ～ |
|  |  |  | ～ |
|  |  |  | ～ |
| 資格 ・　免許 | 名　　称 | 取得・見込 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 　私は、募集要項の記載内容を了承の上、申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条(欠格事項)に該当しておりません。また、この履歴書の記載事項は事実と相違ありません。　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（自署）　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |

※裏面も記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通勤時間　　約　　　　　分 | 家族数　　　　　　　人 | 配偶者 | 配偶者の扶養義務 |
| 通勤手段　□自家用車　　　　　　□その他　　　　（　　　　　　　　　　）　　　 | 扶養親族数　(配偶者を除く)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人　　 | 有・無 | 有・無 |
|  |
| 応募職種　(第１希望、第２希望それぞれ１カ所　レ記入)　第１希望　　　□１①　□１②　　　□２第2希望　　　□１①　□１②　　　□２ |
| その他（希望、配慮事項等があれば記載して下さい） |

志望動機について記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |