

履 歴 書

職名 総合事務担当(障害者対象)

No. _____

写 真 貼 付

4cm×3cm

令和 年 月 日 現在

ふりがな		性 別
氏 名		
生年月日	年 月 日 生 (満 歳)	

ふりがな		電話番号
現住所	〒	- -
ふりがな		電話番号
上記以外の連絡先 ※連絡希望者のみ	〒	- -

学 歴	期 間	学 校 ・ 学 部 ・ 学 科	区 分 (○で囲む)
	自 年 月 日 至 年 月 日		卒 卒 中 業 見 退
自 年 月 日 至 年 月 日		卒 卒 中 業 見 退	
自 年 月 日 至 年 月 日		卒 卒 中 業 見 退	
職 歴	期 間	勤 務 先	職 種 等
	自 年 月 日 至 年 月 日		
	自 年 月 日 至 年 月 日		
	自 年 月 日 至 年 月 日		
	自 年 月 日 至 年 月 日		
	自 年 月 日 至 年 月 日		
	自 年 月 日 至 年 月 日		
	自 年 月 日 至 年 月 日		

地方公務員法第16条に規定される欠格条項に該当している場合、応募することはできません。
該当していないことを確認後、右の□にチェックをしてください。

- 記入上の注意
- ①黒インクで記載すること。
 - ②数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書くこと。
 - ③学歴は中学校卒業後(高等学校入学等)から最終学歴(卒業見込を含む。)まで記載すること。

自己紹介書

免許・資格	免許・資格の内容	取得年月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
自覚している 性格		
趣味		
特技		
本人希望 記入欄	<p>勤務日数等の希望について以下の(1)~(3)にチェック<input checked="" type="checkbox"/>をし、(4)は配慮の希望がある場合にご記入ください</p> <p>(1) 勤務日数及び時間：<input type="checkbox"/>9:00~17:00(1日7時間)の週5日勤務(週35時間勤務) <input type="checkbox"/>8:30~16:30(1日7時間)の週5日勤務(週35時間勤務) <input type="checkbox"/>9:30~17:00(1日6.5時間)の週5日勤務(週32.5時間勤務) <input type="checkbox"/>9:00~16:30(1日6.5時間)の週5日勤務(週32.5時間勤務) <input type="checkbox"/>8:30~16:00(1日6.5時間)の週5日勤務(週32.5時間勤務) <input type="checkbox"/>8:30~17:00(1日7.5時間)の週4日勤務(週30時間勤務)</p> <p>(2) 勤務曜日：<input type="checkbox"/>月曜日から金曜日の平日のみ <input type="checkbox"/>土日も含めて勤務可</p> <p>(3) 勤務地：<input type="checkbox"/>市役所本庁舎のみ <input type="checkbox"/>出先機関(市民サービスセンター、地域センター、小・中学校等)含めて可</p> <p>(4) 勤務にあたっての配慮事項：</p>	
志望の動機		