

# 会計年度任用職員 履歴書

ふりがな		氏名		旧姓	
				( 年 月改姓)	
性別	生年月日		電話番号		
<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R		携帯	-	-
<input type="checkbox"/> 女	年 月 日 (満 才)		自宅	-	-
ふりがな			現住所 〒 -		
			マンション名等		

写 真

- 裏全体にのりづけしてはること
- 写真のない場合受付できません
- 縦 4cm  
横 3cm

※現住所は都道府県から記入してください。

学校名	学部学科	在学期間	卒・卒見等の別
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月～ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月	卒・卒見・中退
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月～ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月	卒・卒見・中退
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月～ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月	卒・卒見・中退
勤務先 (就職したことがある方のみ)	在職期間	職務内容	
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月～ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月	(正・臨)	
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月～ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月	(正・臨)	
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月～ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月	(正・臨)	
資格・免許等		取得 (見込) 年月	
普通自動車運転免許		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月取得・取得見込	
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月取得・取得見込	
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月取得・取得見込	
志望動機		趣味・特技	