**岩谷堂地区振興会職員採用履歴書**

写真貼付

上半身、脱帽及び正面向きのもので最近3カ月以内に撮影されたもの

大きさ

縦40mm　横30mm

　　　　年　　月　　日現在

|  |
| --- |
| ふりがな |
| 氏　　名 |
| 　　　　　　年　　　月　　　日生　（満　　　　歳） | ※男・女 |
| ふりがな |  | 電話 |
| 現住所　〒 |  |
| ふりがな | 電話 |
| 連絡先　〒　　　　　　　　　　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）方 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

記入上の注意　１．鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入すること。　２．数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

　　　　　　　３．※印のところは、該当する所を○で囲む。　４．□には、該当事項にレ印を記入する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務技能等 | パソコン使用（可・不可）その他（　　　　　　　） | 健康状況 | □自信あり　　　　□病気中□やや自信なし　　□持病有□自信なし |
| 趣味・特技等 |  |
| 志望理由 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通勤時間約　　　　時間　　　　分 | 扶養家族数（配偶者を除く）　　　　　　　　　　　　人 | 配偶者　※　有・無 | 配偶者の扶養義務　※　有・無 |

|  |  |
| --- | --- |
| そ の 他 | （履歴事項等について、以上のことに付け加え、又は特に希望する事項があれば記入してください。）※別紙に記載願います（A4縦版横書き300字以内） |
| 誓　　約 | 以上の記載事項は、すべて真実であることを誓います。　　　　　年　　　月　　　日氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　 |