

履 歴 書（御嵩町会計年度任用職員申込用）

令和      年      月      日

(写 真 欄)

写真は、申込前 6 ヶ月以内に撮影したものを貼付してください。

写真の裏面には、氏名を明記してください。

ふりがな	男・女
氏 名	⑩
生年月日 昭和      年      月      日生（満      才）	

ふりがな	電話 (      ) —
現住所 〒	
ふりがな	電話 (      ) —
連絡先(現住所以外に連絡先があれば書いてください。) 〒	
★障害者手帳所持者等の方はご記入ください。	
( <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 ) 障害者手帳 ( <input type="checkbox"/> 精神 ) 保健福祉手帳      級	障がいの状況

※御嵩町では障害者雇用促進法に基づき、積極的に障がい者の方の雇用に努めています。

希望職種	
------	--

※複数ある場合は、希望職種の順位をつけて3つまでご記入ください。

学      歴（最終学歴を書いてください。）	
期      間	学校名・学科名
年      月から 年      月まで	(最終)      卒・卒見込 在・中退

職      歴（今までに就職したことがあれば、新しいものから順に書いてください。（自家営業も含みます。））			
期      間	職      歴	職務内容	退職理由
年      月から 年      月まで			
年      月から 年      月まで			
年      月から 年      月まで			
年      月から 年      月まで			
年      月から 年      月まで			

特殊技能（受験資格要件となっている免許、自動車運転免許等を有する方は、記入してください。） （ワード、エクセル、外国語など特技があれば、あわせて記入してください。）		
年	月	免 許・資 格・技 能

志望の動機	健康状態
	スポーツ
	趣 味

通勤時間	約                      時間                      分
------	--

※履歴書は当町の責任において廃棄処分します。