

## 履歴書（御嵩町会計年度任用職員申込用）

令和 年 月 日

ふりがな 氏名	男・女 印	(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。
生年月日 昭和 年 月 日生 (満 才)		
ふりがな 現住所 〒	電話 ( ) —	
ふりがな 連絡先(現住所以外に連絡先があれば書いてください。) 〒	電話 ( ) —	
★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			

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、外国語など特技もあれば、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。