

中川町職員採用試験用履歴書

令和 年 月 日現在

写真をはる位置
(3cm×4cm)

ふりがな		<input type="checkbox"/> 男性
氏名		<input type="checkbox"/> 女性
生年月日	年 月 日生	(満 歳)

ふりがな		本籍地
現住所		都 道 府 県
〒 -	TEL () -	携帯 TEL () -

学歴（最終学歴から中学校まで順次下欄に記入してください）

在学期間	学 校 名	学部・学科名	卒業等の区分
自 . 至 .			<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 在 学 中 <input type="checkbox"/> 中 退
自 . 至 .			<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中 退
自 . 至 .			<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中 退
自 . 至 .			<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中 退

職歴（新しいものから順番に記入してください） 就業したことがない

在職期間	勤 務 先 (部課まで記入してください)	所 在 地	職 務 内 容	退 職 理 由
自 . 至 .		TEL		
自 . 至 .		TEL		
自 . 至 .		TEL		

家 庭 の 状 況

続柄	氏 名	生年月日	続柄	氏 名	生年月日

受験者の免許及び資格

資 格 名	取 得 年 月	資 格 名	取 得 年 月

今まで受験した公務員採用試験（受験予定も記入してください。）

実施年月	試 験 名	結 果
		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未定
		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未定
		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未定
		<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未定

得意の科目とその理由

専攻学科を選んだ理由（社会人・大卒・短大のみ）

卒論・ゼミナールまたは演習のテーマ（大卒のみ）

趣味

好きなスポーツ

自分でやる

見るだけ

特技

1.

2.

3.

志望の動機

最近関心を持ったこと

自己紹介（私の人柄）

（記載上の注意）

- 1 記載事項に不正があるときは、採用資格を失うことがあります。
- 2 自筆でもれなく記入してください。
- 3 欄に該当する場合は、レ印を記入してください。
- 4 記入はすべて黒インクか黒ボールペンをうい、かい書で書いてください。
- 5 数字は算用数字を用いてください。