

幌加内町職員採用資格選考試験 履歴書

※添付書類		☐ 健康状態申告書 ☐ 卒業証明書 ☐ 成績証明書又は単位取得証明書					
職 種		☒ 一般行政職		試 験 区 分			
フリガナ					生年月日と年齢		
氏 名					昭 和 年 月 日生 平 成 (歳)		
フリガナ					本 籍 地		
現 住 所					都 道 府 県		
〒□□□-□□□□ 電話 () -							
フリガナ							
連 絡 先 (現住所へ連絡が通じない(不在時等)場合の連絡先を記入して下さい。)							
〒□□□-□□□□ 電話 () -							
学 歴 (最終学歴から順次下欄へ記入してください)							
学 校 名		学 部	学 科	専 攻	期 間	卒 業 等 の 区 分	
現在(最終)					年 月 日 年 月 日	☐ 卒業・終了 ☐ 卒業・終了見込み ☐ 在 学 中 ☐ 中 退	
その前					年 月 日 年 月 日	卒業・終了	
その前					年 月 日 年 月 日	卒業・終了	
職 歴 (今までの一切の職歴を最終勤務から順次下欄へ記入してください。自営業を含みます。)						☐ 就職したことがない	
勤 務 先		所 在 地		在 職 期 間		職 務 内 容	退 職 理 由
現 在 (最終) 部 課		電話 () -		年 月 日から 年 月 日まで			
部 課		電話 () -		年 月 日から 年 月 日まで			
部 課		電話 () -		年 月 日から 年 月 日まで			
部 課		電話 () -		年 月 日から 年 月 日まで			
部 課		電話 () -		年 月 日から 年 月 日まで			
部 課		電話 () -		年 月 日から 年 月 日まで			
部 課		電話 () -		年 月 日から 年 月 日まで			
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)						☐ 受験したことがない	
実 施 年 月		試 験 名				結 果	
						☐ 合 ☐ 非 ☐ 未定	
						☐ 合 ☐ 非 ☐ 未定	
						☐ 合 ☐ 非 ☐ 未定	
						☐ 合 ☐ 非 ☐ 未定	

免 許 ・ 資 格			
取 得 年 月	名 称	取 得 年 月	名 称
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
これまでに取り組んだ活動・体験について記入してください			
①職務において			
②社会的活動において			
最 近 関 心 を 持 っ た 事 柄		趣 味 ・ 特 技	
志 望 動 機		自 分 の 長 所 ・ 短 所	
私は、日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当しておりません。 また、この履歴書のすべての記載事項に相違ありません。 （日付、氏名とも必ず記入してください。記載が無い場合は受理できません。） 令和 年 月 日 氏名（自筆）			

- （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 ※印の欄以外は、自筆でもれなく記入してください。
 - 3 □欄には、該当する場合にレ印を記入してください。
 - 4 記入は全てインクかボールペンを用い、かい書でていねいに書いてください。
 - 5 数字は算用数字を用いてください。