

履 歴 書

令和 年 月 日 申込

写 真

(40 × 30)

申込前3ヶ月以内に
撮影、無帽、上半身
正面を撮ったもの

職種	1 介護員				
氏 名	ふりがな		性別		
	氏 名		男・女		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)			
住 所	現住所	〒			TEL
					携帯
	上記以外の連絡先 (実家等)	〒			TEL
学 歴	1	高等学校 科		卒 業	年 月
	2			入 学	年 月
				卒業(見込)	年 月
	3			入 学	年 月
			卒業(見込)	年 月	
4			入 学	年 月	
			卒業(見込)	年 月	
職 歴	勤務年月		勤務先		職員・臨時
	年 月				職・臨
	年 月				職・臨
	年 月				職・臨
	年 月				職・臨
	年 月				職・臨
国家資格・認定資格	資格種別		資格取得年月		備考
			年 月 取得・取得見込		
			年 月 取得・取得見込		
			年 月 取得・取得見込		
			年 月 取得・取得見込		

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。

以上の記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

受験番号

—

志望の動機

志望する分野

その理由

第1志望

第2志望

第3志望

自覚する長所

自覚する短所

運動・趣味・特技

ボランティア活動・アルバイト経験等（具体的に）

健康状態

扶養家族数

人

配偶者の有無

有・無

配偶者の扶養義務

有・無

《添付書類》

指定登録機関への登録証、免許証の写

- (注)
1. 記入は本人自筆のこと。黒インク又は黒ボールペンで記入のこと。
 2. 見開きA3版の大きさに提出のこと。
 3. 履歴書の記載内容に著しく相違がある場合は、採用を取り消すことがあります。