

履 歴 書

フリガナ _____ 氏名 _____		性別 男・女	※申請番号					
生年月日 S・H 年 月 日 (令和4年4月1日現在 満 歳)		面接日 令和4年4月29日(金) 午前または午後 ※時間は後日通知						
フリガナ _____ 現住所(通知先) _____ 〒 - _____ 電話 - _____ 携帯電話 - _____ E-mail _____		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>写真貼付欄</p> <p>※申請以前3ヶ月以内のもの ※上半身、無帽、正面向き</p> <p>縦サイズ 40mm 横サイズ 30mm</p> </div>						
フリガナ _____ 連絡先 _____ 現住所と異なる場合 〒 - _____ 電話 - _____								
学 歴	学校名	学部・学科等	所在地	在籍期間		年制	区分(□に <input checked="" type="checkbox"/> 印)	
	現在(入学見込)		市	H・R	年	月から	年制	卒業見込
			町	H・R	年	月まで		
	上記の課程は、奨学金貸与規則に規定する(□看護師・□助産師)養成施設に該当します。							
	その前			市	H・R	年	月から	年制
			町	H・R	年	月まで		□ 中退
職 歴	勤務先名	業務内容		所在地	在籍期間		区分	
	最終			市	H・R	年	月から	□ 在職
				町	H・R	年	月まで	□ 退職
	その前			市	H・R	年	月から	□ 在職
				町	H・R	年	月まで	□ 退職
その前			市	H・R	年	月から	□ 在職	
			町	H・R	年	月まで	□ 退職	
その前			市	H・R	年	月から	□ 在職	
			町	H・R	年	月まで	□ 退職	
私は地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。 また、応募資格をすべて満たしており、本申込者記載事項に相違ありません。							※受付印	
令和 4年 月 日 (自署) 氏名 _____								