

履 歴 書

(子育て支援センター補助指導員)

会計年度任用職員として採用を希望し、選考を受けたいので、次のとおり申請します。

また、申請にあたっては次の事項について誓約します。

- ・記載事項に相違ないこと
- ・地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しないこと
- ・任用された場合は地方公務員法等で課される義務を順守すること

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日 (満 歳)
郵便番号	〒
ふりがな	
現住所	
連絡先	自宅
電話番号	携帯

令和 年
月 日現在

写真をはる位置
6か月以内の本人
単身上半身
縦36～40mm
横24～30mm

学 歴 (最終学校名)		在学期間
		年 月～ 年 月
職 歴 (勤務先名)		勤務期間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
取得年月	資格・免許 (名称)	
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

志望の動機

