履　歴　書

（子育て支援センター指導員）

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 電話番号	自宅
	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

●業務に活かせる技能や知識など

●子育て支援センター指導員としての思い、意気込み、やりたいことや子育て支援センターについて知っていることをご記入ください。