

## 履 歴 書

記入日： 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日	年齢	写真貼付位置 たて よこ 4 cm × 3 cm  (写真の裏に氏名 を記入) 本人単身胸上  年 月 撮影
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日		
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯	TEL :			
	e-mail :				
住所	ふりがな				
	〒 -				
交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 交通用具 (自動車等)		※移動時間 分		

学 歴	学校名 (小学校から順次記入)	学部・学科	昼・夜 ・通信	上段 入学年月日 下段 卒業年月日	修学区分
				<input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 通信	S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日
			<input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 通信	S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退
			<input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 通信	S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退
			<input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 通信	S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退
			<input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 通信	S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退

職 歴	履歴事項 (会社名) 等	上段 入社年月日 下段 退職年月日	職務内容等
			S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日
		S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日 S・H・R 年 月 日	

学歴欄及び職歴欄等の記入上の注意事項  
 1 学歴は中退であっても記入すること。      2 入社及び退社年月日、職務内容をもれなく記入すること。

採用された場合に継続して兼業等の予定 (兼業等をする場合は別途申出必要です。)  
 なし       あり (企業名称等： )      ※週当たりの勤務時間：

欠格事由に関する申告  
 採用に関して、地方公務員法第16条に規定する次に掲げる欠格事由に該当しない場合は、 にレ印を記入してください。  
 禁固刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者  
 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他団体を結成し、またはこれに加入した者  
 地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者

【印刷する際は、両面印刷】

資格・免許等	資格・免許の名称（取得見込みを含む）	取得（予定）年月日	取扱い官庁（団体）名
		S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	

パソコンスキル			
・Excel	( <input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用した。	<input type="checkbox"/> 仕事で少し使用した。	<input type="checkbox"/> 使ったことがない。)
・Word	( <input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用した。	<input type="checkbox"/> 仕事で少し使用した。	<input type="checkbox"/> 使ったことがない。)
・power point	( <input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用した。	<input type="checkbox"/> 仕事で少し使用した。	<input type="checkbox"/> 使ったことがない。)
・一太郎	( <input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用した。	<input type="checkbox"/> 仕事で少し使用した。	<input type="checkbox"/> 使ったことがない。)
・その他	( <input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用した。	<input type="checkbox"/> 仕事で少し使用した。	<input type="checkbox"/> 使ったことがない。)
_____	( <input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用した。	<input type="checkbox"/> 仕事で少し使用した。	<input type="checkbox"/> 使ったことがない。)
_____	( <input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用した。	<input type="checkbox"/> 仕事で少し使用した。	<input type="checkbox"/> 使ったことがない。)
_____	( <input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用した。	<input type="checkbox"/> 仕事で少し使用した。	<input type="checkbox"/> 使ったことがない。)

志望動機、特技、自己PR等
_____
_____
_____
_____

扶養家族（配偶者を除く） 人	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者の扶養義務 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	緊急連絡先 氏名： 連絡先：	関係：
-------------------	--	---	----------------------	-----

**これより先は記入しないでください。** ※人事担当者記入欄  
当該人について、伊平屋村における会計年度任用職員（令和2年度以降）の勤務条件（勤務時間数等）について確認した。  
欠格事由の申告チェック、採用後の兼業予定について確認した。  
提出書類について、確認した。

●その他特記事項  
 年 月 日 面接担当者： \_\_\_\_\_