

履 歴 書

写真

年 月 日 現在

※職 種		※受付番号		
ふりがな	生 年 月 日			
氏 名	昭和 年 月 日 平成 (歳)			
本籍地	都・道・府・県			
現住所	〒 電話			
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること) 〒 電話			
学 歴 (小学校からの学歴を全部記入)				
学 校 名	学 部 科 名	所 在 地	在 学 期 間	卒 業 見 込 ・ 卒 業 中 退 等 の 別
			年 月 か ら 年 月 迄	学 年 卒 業 見 込 卒 業 ・ 中 退
			年 月 迄	学 年 卒 業 見 込 卒 業 ・ 中 退
			年 月 迄	学 年 卒 業 見 込 卒 業 ・ 中 退
			年 月 迄	学 年 卒 業 見 込 卒 業 ・ 中 退
			年 月 迄	学 年 卒 業 見 込 卒 業 ・ 中 退
			年 月 迄	学 年 卒 業 見 込 卒 業 ・ 中 退
資 格 免 許 の 名 称 と 取 得 年 月 日				
名 称	取 得 年 月 日	記 号 番 号	授 与 (実 施) 機 関	

※印の欄は記入しないでください。

職 歴	今までの一切の勤務上の経歴を古いものから順に詳しく書いてください。 自営業も含まれます。 <input type="checkbox"/> 就職したことなし。						
勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間		職 務 内 容	地 位 又 は 職 名	給 料	退 職 理 由
		年 月 日 ~ 年 月 日	期 間				
得意な学科				健康状態			
趣味				志望の動機			
スポーツ							
次 の 質 問 に 答 え て 下 さ い。							
a. 刑事事件について、起訴、逮捕又は取調べを受けたことがありますか。 (ある ない)							
b. かつて鳥取県内において懲戒免職になったことがありますか (ある ない)							
c. 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や団体を結成し、又はこれに加入したことがありますか。 (ある ない)							
<p>以上のとおり相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名(自筆) 印</p>							

(注意)虚偽の記載をしたときは、会計年度任用職員として採用される資格を失うことがあります。