

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7年4月1日現在 満 歳)		面接日		令和7年5月10日(土)			
フリガナ _____ 現住所 _____ 〒 - _____ 電話 - - _____ 携帯電話 - - _____ E-mail _____		写真貼付欄 ※申請以前3ヶ月以内のもの ※上半身、無帽、正面向き 縦サイズ 40mm 横サイズ 30mm		フリガナ _____ 通知先 _____ (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 - 電話 - - _____			
フリガナ _____ 通知先 _____ (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 - 電話 - - _____				フリガナ _____ 通知先 _____ (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 - 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	□ 卒業	□ 中退
		町	H・R 年 月まで				
その前		市	H・R 年 月から	年制	□ 卒業	□ 中退	
		町	H・R 年 月まで				
その前		市	H・R 年 月から	年制	□ 卒業	□ 中退	
		町	H・R 年 月まで				
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	年制	□ 在職	□ 退職
			町	H・R 年 月まで			
	その前		市	H・R 年 月から	年制	□ 在職	□ 退職
			町	H・R 年 月まで			
その前		市	H・R 年 月から	年制	□ 在職	□ 退職	
		町	H・R 年 月まで				
その前		市	H・R 年 月から	年制	□ 在職	□ 退職	
		町	H・R 年 月まで				
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7年 月 日 (自署) 氏名 _____							