

会計年度任用職員 履歴書 兼 登録シート

フリガナ		氏名		旧姓	
氏		名		(年 月改姓)	
性別	生年月日		電話番号		
<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R		携帯	-	-
<input type="checkbox"/> 女	年 月 日 (満 才)		自宅	-	-
フリガナ			現住所 〒 -		
現住所 〒 -			マンション名等		

写 真

- 裏全体にのりづけしてはること
- 写真のない場合受付できません
- 縦 4cm
横 3cm

※現住所は都道府県から記入してください。

学 校 名	学部学科	在学期間	卒・卒見等の別
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月～ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月	卒・卒見・中退
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月～ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月	卒・卒見・中退
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月～ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月	卒・卒見・中退

勤務先 (就職したことがある方のみ)	在職期間	職務内容
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月～ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月	(正・臨)
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月～ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月	(正・臨)
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月～ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月	(正・臨)

資格・免許等	取得 (見込) 年月
普通自動車運転免許	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 取得・取得見込
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 取得・取得見込
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 取得・取得見込

志望動機	趣味・特技
------	-------

