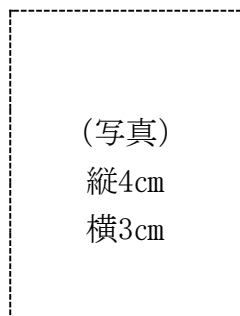


履 歴 書



職 種		離職者等再就職訓練事業事務補助職員
ふりがな	性 別	
氏 名	※未記入可	
生年月日	年 月 日 (満 歳)	
ふりがな		
現住所	〒	
電話番号	(携帯) (自宅)	

○ 学歴

学 校 名 (最終学校から高校・高専等 まで順に記入)	学部・学科名	在 学 期 間 (和暦で記入)	卒業・中退 等の別
最 終 (現在)		年 月 年 月 ～	卒・卒見込 修了・修了見込 中 退
		年 月 年 月 ～	卒・中退
		年 月 年 月 ～	卒・中退
		年 月 年 月 ～	卒・中退
		年 月 年 月 ～	卒・中退

○ 職歴 (職歴がある方は、新しい順に記入してください。)

勤務先	職務内容	在職期間 (和暦で記入)
最 終 (現在)		年 月 日 年 月 日 ～
		年 月 日 年 月 日 ～
		年 月 日 年 月 日 ～
		年 月 日 年 月 日 ～
		年 月 日 年 月 日 ～
		年 月 日 年 月 日 ～

○ 資格・免許

資格・免許の種類	取得年月

(取得見込みの場合はその旨記載してください)

記載事項に相違ありません。

また、私は地方公務員法第16条に
該当しておりません。

年 月 日

氏 名
(自署)