

(記入例)

# 履歴書

職種		一時保護施設看護師		
(写真) 縦4cm 横3cm	ふりがな	ふくし たろう	性別※ (未記入可)	
	氏名	福祉 太郎		男
	生年月日	2003年 4月 1日 (満 21歳)		
	ふりがな	おかやましきたくみなみがた		
	現住所	〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1		
	電話番号	(携帯) 080-1234-5678 (自宅) 086-235-4844		

連絡のつながる電話番号を記載

## ○ 学歴

学校名 (高校・高専等以降)	学部・学科名	在学期間	
岡山県立○○高等学校	△△科	年 月 年 月 R1 4 ~ R4 3	卒・中退
		年 月 年 月 ~	卒・中退
		年 月 年 月 ~	卒・中退
		年 月 年 月 ~	卒・中退
最終(現在) □□大学	××学部・学科	年 月 年 月 R4 4 ~ R8 3	卒・卒見込 修了・中退

## ○ 職歴

勤務先	職務内容	在職期間
○○(株)	.....	年 月 日 年 月 日 R4 4 1 ~
△△(株)	.....	年 月 日 年 月 日 R3 7 1 ~ R3 12 31
		年 月 日 年 月 日 ~
		年 月 日 年 月 日 ~
		年 月 日 年 月 日 ~
		年 月 日 年 月 日 ~

職歴は年月日の新しい順に上から下へ記入  
任用日以降も続ける場合は、兼業申出書(様式3)を提出

## 資格・免許

資格・免許の種類	取得年月日

氏名は必ず「自署」する  
※印字は不可

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。

令和 年 月 日

氏名

(自署)

(取得見込みの場合はその旨記載してください)