

(様式1)

履 歴 書

(写真)
縦 4 cm
横 3 cm

職 種		障害者スポーツ普及職員	
ふりがな		性 別※	
氏 名			
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

※性別欄は未記入可

学 校 名 (高校・高専等以降)	学部・学科名	在 学 期 間	
		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
最 終 (現在)		年 月 ~ 年 月	卒・卒見込 修了・中退

○ 職歴

勤務先	職務内容	在職期間
		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	取得年月日

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)