様式第５号

職　員　採　用　履　歴　書

（　　年　　月　　日作成）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 　　年　　月　　日生（　　歳） | 写　真　貼　付　欄上半身、脱帽及び正面向きのもので最近３ヶ月以内に撮影したもの縦30ﾐﾘﾒｰﾄﾙ大きさ横25ﾐﾘﾒｰﾄﾙ |
|  |
| 本籍 | 都 道 府 県  | 性　別 |  |
| 現住所 | 〒（　　　　　） |
|  | 電話 | 市外局番（　　　　）　　　　　－　　　　　 |
| E-mail |  | 携帯 | 　　　－　　　－　　　 |
| 連絡先 | （現住所以外に連絡を希望する場合に記入すること。） |
| 〒（　　　　　）方 | 電話 | 市外局番（　　　　）　　　　　－　　　　　 |
| 学歴 | 学校・学部科名 | 修学期間 | 卒・修･中退の別 | 免許・資格等 | 取得年月日 | 免許・資格等 | 登録番号 |
|  | ・ ～ ・ | 学年 | ・　・ |  |  |
|  | ・ ～ ・ | 学年 | ・　・ |  |  |
|  | ・ ～ ・ | 学年 | ・　・ |  |  |
|  | ・ ～ ・ | 学年 | 採用試験（　　年　　月実施） |
| 職歴 | 勤務先等 | 地位・職務内容 | 期間 |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |

備考　１　性別欄の記載は任意とし、未記載とすることも可能であること。

２　学歴記入欄には、高校卒（相当するものを含む。）以上の学歴を有する者については、当該高校以上の学歴を順を追って記入し、最終の学歴が高小卒、新中卒の場合は、当該学校のみを記入すること。

３　職歴欄には、アルバイト等を含む職歴を空白を生じないように順を追って全てを記入すること。その際、職についていない期間については、その期間における従事内容を「在家庭、自営、農業に従事、病気療養、○○専門学校」等のように記入すること。

４　「勤務先等」欄には、「○○商事㈱、○○市役所」等のように記入し、勤務日数及び時間等についても「週○日、１日○時間」等のように併せて記入すること。

５　「地位、職務内容」欄には、「会計事務、測量、自動車運転手」等のように記入すること。なお、県関係の臨時的任用職員であった場合には、「期限付臨時職員」又は「日々雇用職員」の別を、会計年度任用職員又は非常勤職員であった場合には、その旨を記入すること。

（その１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特殊技能 | 自動車運転免許　　　　　　簿　記　　　　ワープロ・パソコン　　　　　　その他　　　　珠算　　　　　　　　　　　　　 | 職員志望理由 |  |
| 趣味 |  |
| スポーツ | 選手経験　　　　　　　趣味としてのスポーツ□ある　　競技名　　　競技名□ない　　　　　　　　　　　　　 | 希望業務（課公所） | 第１希望　　　　　　　　　　　　　 第２希望　　　　　　　　　　　　　  |
| 健康状況 | □自信あり　　□病気中　　 　既往症□やや自信　　□持病あり　 　□あり　なし　　　　　　　　　　 　□なし□自信なし　　病名　　　　 　病名　　　　  | 希望勤務地 | 第１希望　　　　　希望勤務地外でも採用　　　　　　　　　に応ずるか第２希望　　　　　　　　　□応ずる　□応じない |
| 家族の状況(単身者の場合は生家の状況) | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業（勤務先） | 健康状況 |
|  |  |  |  | 健・否 |
|  |  |  |  | 健・否 |
|  |  |  |  | 健・否 |
|  |  |  |  | 健・否 |
|  |  |  |  | 健・否 |
| 備考　１　□には、該当事項にレ印を記入すること。２　家族中扶養親族については、続柄「」のように○で囲むこと。３　「職業（勤務先）」欄には、「○○市役所○○係長、○○商店店員、農業」等のように記入すること。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 刑罰その他 | １　刑罰を受けたことがありますか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有　　　無２　免職させられたことがありますか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有　　　無（有の場合は、その内容を詳しく記入すること。）３　教員免許状取上げの処分を受けたことがありますか。　　　　　　　　　　　　有　　　無（有の場合は、その内容を詳しく記入すること。） |
| その他 | （履歴事項等について、以上のことのほかに付け加え、又は特に希望する事項があれば、記入してください。） |
| 誓約 | 以上の記載事項は、すべて真実であることを誓います。　　年　　月　　日氏　名（自署）　　　　　　　　　 |

備考　「刑罰その他」欄の３は、教員以外については、省略することができること。

（その２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職歴 | 勤務先等 | 地位・職務内容 | 期間 |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職歴 | 勤務先等 | 地位・職務内容 | 期間 |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |
|  |  | ・　・　 ～ 　・　・ |