

履 歴 書

(公財)郡山市観光交流振興公社
嘱託職員採用候補者試験受験用

ふりがな		性別 (○で囲む) 男・女
氏 名		
生年月日	昭和 平成 年 月 日生	平成30年4月1日現在 満 歳
現住所	〒 自宅() - 携帯() -	
合否通知先	〒 自宅() - 携帯() -	

受験番号	
職 種	嘱託職員

※受験番号欄には何も記入しないで下さい。

写 真	
<input type="checkbox"/> 最近3か月以内撮影	平成 年 月 撮 影
<input type="checkbox"/> 脱帽・上半身・正面向	
<input type="checkbox"/> 縦5cm×横4cm	
<input type="checkbox"/> 受験票と同一のもの	
<input type="checkbox"/> 写真裏面に受験番号・氏名を記入	
以上のような写真をはがれないようのり付けしてください。	

学 歴(小学校から記入してください。)

学 校 名	学 部	学 科	在 学 期 間	年数	卒業中退在学の別
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		

職 歴(学校卒業後の職歴を詳しく記入してください。)

勤務先 (部・課まで詳しく)	勤 務 先 の 住 所	在 職 期 間	職 務 内 容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

免許資格及び特殊技能(取得見込みの資格についても記入してください。)

名 称	資 格 取 得 年 月 日 (予 定)	免 許 番 号	摘 要

※ 黒のボールペンで丁寧に記入してください。

最終学校の専攻内容・得意な科目など

当会社職員を志望した理由

自己PR、自覚している性格等

障がいのある場合その障がい名とその状況

障がい名

障がいの程度

種

級

障がいの状況

〈注意〉虚偽の記載があった場合、嘱託職員として採用される資格を失うことがあります。

宣誓 以上に記載した事項が事実でかつ正確であることを私はここに宣言します。
なお採用の上は私は日本国憲法及び法律を擁護しその下に成立した政府を破壊する
ことを主張せず又そのような政党や団体に属さないことを誓います。

平成 年 月 日

氏 名

(日付と氏名を必ず本人が記入してください。)