

履 歴 書

(公財)郡山市観光交流振興公社嘱託職員採用試験受験用
(令和3年6月1日採用予定)

ふりがな		性別 (○で囲む) 男・女
氏 名		
生年月日	昭和 年 月 日生 平成	〔 令和3年6月1日現在 満 歳 〕
現住所	〒 自宅() - 携帯() -	
合否通知先	〒 TEL() -	

職 種	嘱託職員
受験番号	

※受験番号は記入しないでください。

写 真
○ 最近3か月以内撮影 ○ 脱帽・上半身・正面向 ○ 縦5cm×横4cm ○ 受験票と同一のもの
以上のような写真データをこちらに貼付してください。

令和
年
月撮影

〈注意〉虚偽の記載があった場合、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。

令和 年 月 日

氏 名

(日付と氏名を必ず本人が記入してください。)

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	

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
最終学校の専攻内容(研究内容等について詳しく記入のこと。※課外活動を除く)			
当公社職員を志望した理由及び公社職員として採用された場合どのような仕事をしたいか			
当公社の業務にいかせるような経験(学校生活、社会生活)			
障がいのある場合その障がい状況			
障がい名		障がいの程度	
		級	
障がいの状況			
他に受験した会社等の名称			