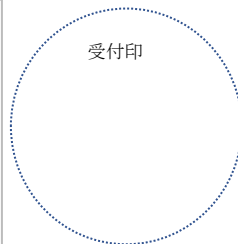


職 種	やわた市民文化事業団 職員
受験番号	※

【写真】

写真添付
(縦4cm、横3cm)
申し込み前6ヶ月以
内に無帽・上半身・正
面向きで撮影した本
人と確認できるもの
また、写真の裏面に
氏名を記入



履 歴 書

ふりがな	性別	生年月日
氏名		年 月 日生 (令和5年4月1日現在 満 歳)

ふりがな	電話番号(市外局番から記入)
現住所 〒 —	() — 方呼出
ふりがな	携帯番号
現住所 〒 — (現住所不在時に連絡先がある場合のみ記入)	() — 方呼出

学 歴	学校名	学部学科名	修学区分	修学期間(年月)
	中学校		卒業	～
			卒業・終了・ 卒業見込・中退	～
			卒業・終了・ 卒業見込・中退	～
			卒業・終了・ 卒業見込・中退	～
			卒業・終了・ 卒業見込・中退	～

職 歴 (自 営 含 む)	勤務先等の名称	職種	職務内容	在職期間(年月日)
				～
				～
				～
				～

資 格 ・ 免 許	種別	取得年月日	種別	取得年月日

記入上の注意

- 1 黒色のインク又はボールペンで受験者本人が記入(自書)してください。
- 2 選択する箇所は○で囲んでください。
- 3 ※印の箇所は記入しないでください。

<裏面も記入してください。>

所属クラブ・特技等	中・高・大・他	年 数	活動について (大会等での主な成績等を記入してください。)
得意科目		趣味	
健康状態	通勤時間		通勤方法
	約 時間 分		
志望動機			
自己アピール			