

受付 番号	
----------	--

# 履歴書 [嘉手納町会計年度任用職員用]

令和7年度用

令和 年 月 日 現在

ふりがな				写 真	
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月		日 (満 歳)
現住所	〒 -				
電話番号		メール アドレス			

希望職種を記入してください。(必須)	希望する課があれば記入してください。(任意)
[ ]	[ ]
[ ]	[ ]
※希望職種で採用されなかった場合、他職種または他課での任用を希望しますか。 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	

学 歴 (高校から)	学 校 名	学 部	学 科	期 間	該当する ものに○
				自 年 月 日 至 年 月 日	卒業・中退 卒業見込
				自 年 月 日 至 年 月 日	卒業・中退 卒業見込
				自 年 月 日 至 年 月 日	卒業・中退 卒業見込
職 歴 等	勤務先 (支店・部課まで記入)	職 種 身 分	期 間	勤務内容	「日の勤務時間 (休憩時間除く) 週の勤務日数
		正規・その他 [ ]	自 年 月 日 至 年 月 日		時間 週 日
		正規・その他 [ ]	自 年 月 日 至 年 月 日		時間 週 日
		正規・その他 [ ]	自 年 月 日 至 年 月 日		時間 週 日
		正規・その他 [ ]	自 年 月 日 至 年 月 日		時間 週 日
		正規・その他 [ ]	自 年 月 日 至 年 月 日		時間 週 日

※現在勤務している勤務先も含めて記入してください。

※学歴や職歴がこの履歴書で記載できない場合は、別紙で記入をお願いします。

総務課 受付欄	課 長		係 長	
------------	--------	--	--------	--

(表)

